



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria de Obras, Transp. e Serv. Públicos
Diretoria Municipal de Trânsito e Transportes



REQUERIMENTO ESTACIONAMENTO VAGA ESPECIAL - CARTÃO IDOSO

Ilmo Sr. Diretor Municipal de Trânsito e Transportes – DITRAN, venho solicitar autorização especial, para estacionamento em vagas sinalizadas com a legenda “IDOSO” destinadas as pessoas idosas, conforme prevê a Resolução do CONTRAN 303/2008.

DADOS DO SOLICITANTE

NOME		DATA DE NASCIMENTO ___/___/___		<input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	
ENDEREÇO(RUA/AV)		Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO		CIDADE		UF	CPF
TELEFONE	RG	DATA DE EXPEDIÇÃO ___/___/___		ÓRGÃO EXPEDIDOR	CNH (QUANDO CONDUTOR)

REPRESENTANTE

NOME		DATA DE NASCIMENTO ___/___/___		<input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	
ENDEREÇO(RUA/AV)		Nº	COMPLEMENTO		
BAIRRO		CIDADE		UF	CPF
TELEFONE	RG	DATA DE EXPEDIÇÃO ___/___/___		ÓRGÃO EXPEDIDOR	CNH

SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> 1ª SOLICITAÇÃO	<input type="checkbox"/> 2ª VIA	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO
---	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

<ul style="list-style-type: none">✓ Cópia do CPF, RG, CNH e comprovante de residência do idoso.✓ Cópia do documento do Veículo;✓ Cópia da Procuração, CPF, RG, CNH e comprovante de residência de seu representante (se houver).
--

OBSERVAÇÕES

<ul style="list-style-type: none">✓ Para requerer o CARTÃO DE ESTACIONAMENTO VAGA ESPECIAL- IDOSO, o requerente deve ser morador do Município de Tijucas, com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, conforme Lei Federal 10.741/2003 – Estatuto do Idoso.✓ Em caso de perda, furto ou roubo, apresentar cópia do Boletim de Ocorrência para comprovação.✓ Nos casos de cancelamento ou dano, devolver na Diretoria Municipal de Trânsito e Transportes.

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são expressão de verdade, e desde já me responsabilizo pelo uso do cartão, em conformidade com as disposições legais vigente.

Tijucas, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Idoso ou Representante

Espaço destinado ao órgão- DITRAN