

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE ESTACIONAMENTO PARA IDOSOS

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE URBANO

NESTA

MD SECRETÁRIO:

EU, _____

CPF: _____, DATA DE NASCIMENTO: _____,

NACIONALIDADE: _____, ESTADO CIVIL: _____,

PROFISSÃO: _____, ENDEREÇO: _____

_____, Nº _____,

COMPLEMENTO: _____, BAIRRO _____,

CEP: _____, FONE: _____, em Cuiabá, venho na forma do artigo 4º da Lei Municipal nº 4.997, de 25/07/2007, **REQUERER** o cadastramento do veículo, mediante protocolo dos documentos solicitados nos itens abaixo deste requerimento, com a finalidade de obter "**AUTORIZAÇÃO ESPECIAL**" para estacionar nas vagas destinadas a **IDOSOS** nos estacionamentos públicos e privados do Município de Cuiabá.

Para tanto, estou anexando os seguintes documentos devidamente atualizados:

- Se (idoso) condutor:

- I - Fotocópia da CNH – Carteira Nacional de Habilitação;
- II - Fotocópia do comprovante de residência em nome do requerente.

- Se outro condutor:

- I – Fotocópia da CNH do condutor;
- II – Fotocópia do comprovante de residência em nome do requerente (idoso);
- III – Fotocópia do RG e CPF (idoso).

Nestes termos, pede deferimento:

Cuiabá-MT _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA DO REQUERENTE