

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO
PARA PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS**

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE URBANO - SMTU

Cuiabá – MT

MD SECRETÁRIO,

EU, _____, PORTADOR DO

CPF: _____, RESIDENTE: _____

_____, Nº _____

BAIRRO: _____, CEP: _____,

FONE _____, PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS, VENHO, NA FORMADA LEI
Nº 4.634 DE 02/09/2004, REQUERER CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO REGULAMENTADO.

PARA TANTO ESTOU ANEXANDO OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

☐ **CADASTRAMENTO**

- Atestado Médico, com nº do CID (Original);
- Cópia do comprovante de residência (em Cuiabá);
- Cópia do CPF e RG (Certidão de Nascimento se menor de idade);
- CNH (PNE condutor do veículo ou se outro condutor)

☐ **RECADASTRAMENTO**

- Cópia do comprovante de residência (em Cuiabá);
- Cópia do CPF e RG (se PNE não for o condutor);
- CNH (PNE - condutor do veículo ou se outro condutor).

Atenção: 1) No caso de **recadastramento**, se a deficiência for definitiva fica dispensada a apresentação de Atestado Médico e Perícia; 2) No caso de **cadastro** é necessário à apresentação de Atestado Médico e realização de perícia na SMTU.

Cuiabá-MT _____ de _____ de 20 _____

ASSINATURA DO REQUERENTE