



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E TRÂNSITO
DIRETRAN – DIRETORIA DE TRÂNSITO

REGISTRO
(1 por cartão; R\$ 10,00)

REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO EM VAGA ESPECIAL - PNE

SOLICITAÇÃO: INICIAL RENOVAÇÃO

Ilmo. Sr. Autoridade de Trânsito

Solicito a Vossa Senhoria autorização especial, por meio da credencial de estacionamento em vagas para veículos que transportem pessoas portadoras de deficiência e com dificuldade de locomoção, conforme Resolução nº 304 de 18 de Dezembro de 2008.

DADOS DO SOLICITANTE

NOME DA PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA		DATA DE NASCIMENTO	SEXO <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/> FEM
ENDEREÇO (RUA/AV)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF PR
FONE	RG	DATA EXPEDIÇÃO	EXPEDIDO POR
CNH Nº (QUANDO FOR CONDUTOR)	VALIDADE CNH	E-mail	

REPRESENTANTE

NOME DO REPRESENTANTE (QUANDO FOR O CASO)		E-mail	
ENDEREÇO (RUA/AV)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF PR
FONE	RG	DATA EXPEDIÇÃO	EXPEDIDO POR
CNH Nº (QUANDO FOR CONDUTOR)	VALIDADE CNH	E-mail	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

PARA TODOS OS TIPOS DE REQUERIMENTO:

- CÓPIA SIMPLES DE DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO;
- CÓPIA SIMPLES DO ATESTADO MÉDICO EMITIDO NO MÁXIMO HÁ 90 (NOVENTA) DIAS COMPROVANDO A NECESSIDADE DA UTILIZAÇÃO DAS VAGAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FÍSICA PERMANENTE OU TEMPORÁRIA E / OU AINDA COM MOBILIDADE REDUZIDA;
- CÓPIA SIMPLES DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ÁGUA, LUZ, TELEFONE ...)
- CASO HAJA NECESSIDADE DE UM REPRESENTANTE AS CÓPIAS SERÃO AS MESMAS DO SOLICITANTE, EXCETO O ATESTADO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA FINS ESTATÍSTICOS

Assinalar a principal condição da utilização do cartão:

na maioria das vezes como condutor na maioria das vezes como conduzido

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade, e desde já me responsabilizo pelo bom uso da credencial, em conformidade com as disposições legais vigentes.

Arapongas, PR., _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do deficiente ou representante