



**REQUISIÇÃO DE CREDENCIAL PARA
ESTACIONAR EM VAGA ESPECIAL - IDOSO /
DEFICIENTE**

VAGA <input type="checkbox"/> IDOSO <input type="checkbox"/> DEFICIENTE	SEXO DO BENEFICIÁRIO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA IDOSOS (idade igual ou superior a 60anos): - Cópia da Carteira de Identidade e cópia do Comprovante de Residência em nome do requerente (conta de água, energia, telefone fixo , contrato de locação residencial registrado em cartório, comprovante de rendimentos do INSS ou Carnê de IPTU do último ano). DEFICIENTES: - Cópia da Carteira de Identidade e cópia do Comprovante de Residência em nome do requerente (conta de água, energia, telefone fixo, contrato de locação residencial registrado em cartório, comprovante de rendimentos do INSS ou Carnê de IPTU do último ano), Laudo Médico com CID - máximo 06 meses antes).
N° da CNH	Categoria da Habilita.	Data de validade

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome Completo			
CPF	Carteira de identidade, Órgão Emissor e UF		Data de Nascimento
Pai			
Mãe			
ENDEREÇO			
Logradouro			Número
Complemento		Bairro	
Cidade		UF	
Cariacica		ES	
Telefone(s)	E-mail		

PARA PREENCHIMENTO NOS CASOS DO BENEFICIÁRIO SER DEFICIENTE FÍSICO MENOR DE IDADE OU INCAPAZ				
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (obrigatório o preenchimento dos campos de CNH se habilitado)				
Nome Completo				
CPF	Carteira de Identidade	CNH (Carteira Nacional de Habilitação)	Categoria	Data de Validade
Telefone(s)		E-mail		

ORIENTAÇÕES PARA INSTRUÇÃO E PROTOCOLO
<p>Para todos os tipos de requerimento:</p> <p>I. Cópia de documento de identificação - Documento oficial com foto (CNH, RG, CTPS, Identidade Profissional);</p> <p>II. Cadastro de Pessoa Física - CPF/MF - Apresentar cópia do cartão ou folha de comprovação de cadastro obtida no site da Receita Federal (www.receita.fazenda.gov.br);</p> <p>III. Os comprovantes de residência serão os informados ao início deste formulário, excluindo a apresentação de conta de telefone celular por ser um equipamento que nem sempre retrata logradouro legítimo do interessado, o documento que for apresentado cópia deverá ser de no máximo 50 dias antes da data de apresentação da requisição;</p> <p>IV. Nos campos telefone, informar um número fixo e de um telefone móvel (celular), caso não tenha uma das opções informar de um vizinho ou parente e citar o nome do contato no mesmo canhoto;</p> <p>V. Atestado médico caracterizando a deficiência, temporária ou definitiva, inclusive, especificando o código internacional da doença - CID correspondente, emitido no máximo com 45 dias para deficiência temporária e no máximo 6 (seis) meses para deficiência permanente. O Órgão de Trânsito Municipal poderá exigir novo laudo pericial, ou laudo complementar, emitido por Órgão Municipal competente;</p> <p>VI. Quando o impedimento do comparecimento do interessado, pessoa idosa, deficiente temporário ou deficiente definitivo ou pessoa com dificuldade de locomoção, o representante legal deverá apresentar a procuração no original ou cópia devidamente autenticada em cartório ou cópia simples acompanhada do original para ser autenticada por servidor do Órgão de protocolo, à vista do original correspondente.</p> <p>VII. Se maior de 18 anos e o comprovante de residência não for em nome do requerente, apresentar declaração do terceiro (comprovante de residência) devidamente assinada.</p> <p>Solicitação de Renovação - Documentos Complementares:</p> <p>I. Devolução da credencial com proximidade de vencimento. Entrega apenas no ato de recebimento da nova credencial.</p> <p>Solicitação de Cancelamento - Documentos Complementares:</p> <p>I. Devolução da credencial;</p> <p>II. Esclarecimento do Cancelamento.</p>

Solicitação de Substituição da Credencial dentro do prazo de validade:

Motivo:

I. Perda	
II. Roubo	
III. Furto	
IV. Dano	

No caso de Roubo ou Furto, registrar a Ocorrência e apresentar cópia do Boletim de Registro acompanhado do original para autenticação pelo servidor do Serviço de Protocolo;

No caso de Dano, entregar o documento danificado e informar o motivo do dano.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA FINS ESTATÍSTICOS

Assinalar a principal condição de utilização da credencial:

- Na maioria das vezes como condutor
 II. Na maioria das vezes como conduzido

Indicar a quem pertence(m) o(s) veículo(s) costumeiramente utilizados (preencher mais de uma situação se for o caso):

- Pessoa com a deficiência física ou com mobilidade reduzida (Beneficiário da Credencial);
 II. Familiar do deficiente (pai, mãe, marido, esposa, companheiro, representante legal, filhos ou irmãos);
 III. Familiar mais distante do deficiente (avós, netos ou primos);
 IV. Outros Especificar: _____

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 vigente, ciente de que a mesma poderá ser recolhida em caso de uso indevido, bem como sabedor que os agentes da Autoridade de Trânsito poderão exigir comprovação de identificação durante o uso da credencial.

Cariacica - ES, _____ / _____ / _____

Assinatura do Requerente - Beneficiário

PARA USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO DE TRÂNSITO MUNICIPAL DE CARIACICA

Declaro sob as penas da lei, que conferi as informações acima prestadas pelo solicitante, e desde já me responsabilizo por elas.

Cariacica - ES, _____ / _____ / _____

Identificação e Assinatura do Servidor Municipal do OTM

Parecer (após análise de servidor municipal do OTM)

Identificação e Assinatura do Servidor Municipal do OTM

Situação

- Solicitação Deferida
 Solicitação Indeferida

Subsecretário/a de Trânsito de Cariacica