

PREFEITURA DE SOROCABA  
URBES - Trânsito e Transportes  
( ANEXO I )  
REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO

☐ PESSOA IDOSA

☐ PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Solicitação de autorização para credencial de estacionamento em vagas sinalizadas e destinadas às pessoas idosas e/ou com deficiência física, conforme prevê a Resolução 303 de 18 de dezembro de 2008 do CONTRAN e Resolução nº 0008/2009 da URBES vigente.

DADOS DO SOLICITANTE		
REQUERENTE	NASCIMENTO ____/____/____	SEXO <input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.
ENDEREÇO		Nº
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:
TELEFONE(S)	R.G.	CPF
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
<p>- Cópia de documento oficial com foto (RG ou habilitação) - Cópia de comprovante de residência do município de Sorocaba em nome do requerente ou conjuge anexo certidão de casamento.</p> <p>Para portadores de deficiência: Atestado médico padrão URBES, conforme Anexo II, constante na Portaria URBES, emitido no máximo a três meses para pessoa portadora de deficiência física permanente ou para pessoa com mobilidade reduzida temporária, por período de no mínimo dois meses.</p> <p><b>Como prevê a resolução 304 CONTRAN o comprovante de endereço deverá ser da cidade de domicílio. No caso de representante legal, apresentar cópia do documento que comprove a representação.</b></p> <p>( ) Inicial ( ) Renovação ( ) Segunda via</p> <p>Obs.: No caso da credencial ter sido danificada, para a obtenção da 2ª via, é necessário apresentar a credencial original danificada. Se o titular não estiver mais de posse da credencial danificada, a solicitação será tratada como perda e o requerente deverá apresentar boletim de ocorrência de perda/ roubo ou extravio em nome do titular.</p> <p>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 de estacionamento, em conformidade com as disposições legais vigentes.</p> <p>Sorocaba, ____ de _____ de 20____.</p> <p>Assinatura do Requerente ou Representante</p>		

PARA PREENCHIMENTO DA URBES	
<b>LOCAL DA SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL</b>	
<input type="checkbox"/> CC Ipiranga	<input type="checkbox"/> CC Ipanema
<input type="checkbox"/> CC Itavuvú	<input type="checkbox"/> CC N. Padilha
<input type="checkbox"/> CC Brigadeiro	<input type="checkbox"/> CC Édén
<input type="checkbox"/> CC Paço	<input type="checkbox"/> URBES - Campolim