

PREFEITURA DE SOROCABA
URBES – Trânsito e Transportes
(ANEXO II)

REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Solicitação de autorização, para credencial de estacionamento em vagas sinalizadas e destinadas a pessoas com deficiência física, conforme prevê a Resolução 303 de 18 de dezembro de 2008 do CONTRAN e Resolução nº 08/2009 da URBES vigente.

| DADOS DO SOLICITANTE | | | |
|----------------------|-----|---------------------------|--|
| NOME DO REQUERENTE | | DATA NASCIMENTO / / | SEXO MASC <input type="checkbox"/> FEM <input type="checkbox"/> |
| ENDEREÇO (RUA, AV.) | | Nº | COMPLEMENTO |
| BAIRRO | CEP | CIDADE | UF |
| FONE | RG | CPF | |

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Cópia simples de documento oficial com foto (RG ou habilitação).
- Atestado médico padrão URBES, conforme Anexo III, 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.
- Cópia simples e atualizada do comprovante de residência do município de Sorocaba em nome do requerente ou conjugue anexo certidão de casamento.
- 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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- () Inicial
() Renovação
() Segunda via 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.

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.

Sorocaba, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Requerente ou Representante