



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Rua São Domingos, Nº120 D – Bairro Líder, Chapecó/SC – CEP 89.805-273

Telefone: 49 3330-8686

E-mail: coordprotocolos@chapeco.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL ESTACIONAMENTO

IDOSO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME						
DATA DE NASCIMENTO	____/____/____	CPF	____.____.____-____	RG		
ENDEREÇO				Nº	CEP	
BAIRRO				CHAPECÓ/SC		
TELEFONE			TELEFONE DE EMERGÊNCIA			

DADOS DO REPRESENTANTE (QUANDO FOR O CASO)

NOME					
RG		CPF	____.____.____-____	TELEFONE	

DOCUMENTAÇÃO

1. Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo interessado ou pelo seu representante legal;
2. Documento de identidade valido e com foto;
3. Comprovante de endereço atualizado, sendo que o interessado deverá residir no Município de Chapecó;

DECLARAÇÃO

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 em vigor. Estou ciente que para fazer uso da vaga especial (idoso) é imprescindível o uso da credencial exposto em local visível a Autoridade de Trânsito.

CHAPECÓ, ____/____/____

ASSINATURA DO SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL

DADOS DA ENTREGA DA CREDENCIAL

DATA DE ENTREGA	RESPONSÁVEL PELA ENTREGA	ASSINATURA DO SOLICITANTE/REPRESENTANTE
____/____/____		

BASE LEGAL

LEI Nº10.741, DE 1º DE OUTUBRO DE 2003;

LEI Nº 9.503, DE 23 DE SETEMBRO DE 1997;

PORTARIA DSP Nº29, DE 01 DE SETEMBRO DE 2023

RESOLUÇÃO CONTRAN Nº1012 DE 14 DE OUTUBRO DE 2024