



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEMUTRAN - Departamento Municipal de Trânsito



REQUERIMENTO PARA CARTÃO DE ESTACIONAMENTO VAGA ESPECIAL

IDOSO (60+)

DOCUMENTOS: * Documento Pessoal (RG ou CNH)

* Comprovante de residência

DEFICIENTE

Com dificuldade de locomoção

* + Laudo médico atualizado por 01 ano com o CID

Nome:

RG:

CPF:

Telefone:

Endereço:

Nº

Compl.:

Bairro:

CEP:

Município: **PAULÍNIA**

Paulínia, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Requerente: _____

VALIDADE DAS CREDENCIAIS - VAGA ESPECIAL
(Válida em todo território nacional)

Documentos necessários: Comprovante de endereço + Documento Pessoal

Prazos de validade:



PESSOA IDOSA: 05 anos

PESSOA COM DEFICIÊNCIA COM COMPROMETIMENTO DE MOBILIDADE:



OBS: (PRECISA DE LAUDO MÉDICO)

>Deficiência **PERMANENTE**: 05 anos.

>Deficiência **TEMPORÁRIA**: Indicada pelo médico, não excedendo 01 ano.