



Documentos Necessários: (Original e Cópia Simples)

- Documento de Identificação com Foto (RG, CHN) do PNE e do Representante, quando o caso.
- Comprovante de Residência do PNE e do Representante, quando o caso.
- Documento comprovando que o requerente é representante do PNE, quando o caso.
- Atestado Médico recente atestando a dificuldade de Locomoção e o prazo do tratamento.

Solicito a emissão de Credencial para Estacionamento em vagas sinalizadas com Símbolo Internacional de Acesso, destinadas às pessoas Portadoras de Necessidades Especiais (PNE) e com Dificuldade de Locomoção, conforme prevê a Lei Federal nº 10.098 e a Resolução do CONTRAN nº 304/2008.

Dados do Solicitante

Nome da Pessoa Idosa		Data de Nascimento / /		Sexo <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Endereço (Rua/Av.)		Nº		Complemento
Bairro	CEP	Cajazeiras - PB	Telefone () --	Celular () --
Identidade	Data da Expedição / /	Expedido por	CPF	
CNH	Validade da CNH / /	E-MAIL		

Dados do Representante Legal

Nome				
Endereço (Rua /Av.)			Nº	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	Telefone () --	
Identidade nº	Data da Expedição / /	Expedido por	CPF	

Dados complementares

Solicitação				
() Inicial () Renovação () 2ª Via / Credencial nº _____/_____				
Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade, e desde já me responsabilizo pelo bom uso do cartão em conformidade com as disposições legais vigentes.				
Cajazeiras/PB, _____ de _____ de _____.				
_____ Assinatura do PNE ou Representante				
Para uso interno do SCTTRANS				
Número de Registro: _____/_____/_____	Data de Retirada: _____/_____/_____	Assinatura: _____		