



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA - PMC**  
Secretaria Municipal de Serviços e Trânsito  
Subsecretaria de Serviços e Trânsito

**REQUISIÇÃO DE CREDENCIAL PARA  
ESTACIONAR EM VAGA ESPECIAL – IDOSO /  
DEFICIENTE**

VAGA	SEXO DO BENEFICIÁRIO	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
<input type="checkbox"/> IDOSO  <input type="checkbox"/> DEFICIENTE	<input type="checkbox"/> MASCULINO  <input type="checkbox"/> FEMININO	<b>IDOSOS (idade igual ou superior a 60 anos):</b> - Cópia da Carteira de Identidade e cópia do Comprovante de Residência em nome do requerente (conta de água, energia, <b>telefone fixo</b> , contrato de locação residencial registrado em cartório, comprovante de rendimentos do INSS ou Carnê de IPTU do último ano). <b>DEFICIENTES:</b> - Cópia da Carteira de Identidade e cópia do Comprovante de Residência em nome do requerente (conta de água, energia, <b>telefone fixo</b> , contrato de locação residencial registrado em cartório ou Carnê de IPTU do último ano), Laudo Médico com CID - máximo 06 meses antes).
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA BENEFICIÁRIOS HABILITADOS		
Nº da CNH	Categoria da Habilita.	Data de validade

DADOS DO BENEFICIÁRIO		
Nome Completo		
CPF	Carteira de Identidade, Órgão Emissor e UF	Data de Nascimento
Pai		
Mãe		
ENDEREÇO		
Logradouro		Número
Complemento	Bairro	
Cidade	UF	CEP
Cariacica		ES
Telefone(s)	E-mail	

PARA PREENCHIMENTO NOS CASOS DO BENEFICIÁRIO SER DEFICIENTE FÍSICO MENOR DE IDADE OU INCAPAZ				
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (obrigatório o preenchimento dos campos de CNH se habilitado)				
Nome completo				
CPF	Carteira de Identidade	CNH (Carteira Nacional de Habilitação)	Categoria	Data de validade
Telefone(s)	E-mail			

ORIENTAÇÕES PARA INSTRUÇÃO E PROTOCOLO
<b>Para todos os tipos de requerimento:</b> I. Cópia de documento de identificação - Documento oficial com foto (CNH, RG, CTPS, Identidade Profissional); II. Cadastro de Pessoa Física - CPF/MF - Apresentar cópia do cartão ou folha de comprovação de cadastro obtida no site da Receita Federal ( <a href="http://www.receita.fazenda.gov.br">www.receita.fazenda.gov.br</a> ); III. Os comprovante de residência serão os informados ao início deste formulário, excluindo a apresentação de conta de telefone celular por ser um equipamento que nem sempre retrata o logradouro legítimo do interessado, o documento que for apresentado cópia deverá ser de no máximo 50 dias antes da data de apresentação da requisição; IV. Nos campos telefone, informar um número fixo e um de telefone móvel (celular), caso não tenha uma das opções informar de um vizinho ou parente e citar o nome do contato no mesmo campo; V. Atestado médico caracterizando a deficiência, temporária ou definitiva, inclusive, especificando o código internacional da doença – CID correspondente, emitido no máximo com 45 dias para deficiência temporária e no máximo 6 (seis) meses para deficiência permanente. O Órgão de Trânsito Municipal poderá exigir novo laudo pericial, ou laudo complementar, emitido por Órgão Municipal competente; VI. Quando do impedimento do comparecimento do interessado, pessoa idosa, deficiente temporário ou deficiente definitivo ou pessoa com dificuldade de locomoção, o representante legal deverá apresentar procuração no original ou cópia devidamente autenticada em cartório ou cópia simples acompanhada do original para ser autenticada por servidor do Órgão de protocolo, à vista do original correspondente. VII. Se maior de 18 anos e o comprovante de residência não for em nome do requerente, apresentar declaração do terceiro (comprovante de residência) devidamente assinada.
<b>Solicitação de Renovação - Documentos Complementares:</b> I. Devolução da credencial com proximidade de vencimento. Entrega apenas no ato de recebimento da nova credencial.
<b>Solicitação de Cancelamento - Documentos Complementares:</b> I. Devolução da credencial; II. Esclarecimento do Cancelamento.

**Solicitação de Substituição da Credencial dentro do prazo de validade:**

Motivo:

I. Perda	
II. Roubo	
III. Furto	
IV. Dano	

No caso de Roubo ou Furto, registrar a Ocorrência e apresentar cópia do Boletim de Registro acompanhado do original para autenticação pelo servidor do Serviço de Protocolo;

No caso de Dano, entregar o documento danificado e informar o motivo do dano.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA FINS ESTATÍSTICOS**

**Assinalar a principal condição de utilização da credencial:**

Na maioria das vezes como condutor

II. Na maioria das vezes como conduzido

**Indicar a quem pertence(m) o(s) veículo(s) costumeiramente utilizados (preencher mais de uma situação se for o caso):**

Pessoa com a deficiência física ou com mobilidade reduzida (Beneficiário da Credencial);

II. Familiar do deficiente (pai, mãe, marido, esposa, companheiro, representante legal, filhos ou irmãos);

III. Familiar mais distante do deficiente (avós, netos ou primos);

IV. Outros Especificar: \_\_\_\_\_

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, em conformidade com as disposições legais vigentes, ciente de que a mesma poderá ser recolhida em caso de uso indevido, bem como sabedor que os agentes da Autoridade de Trânsito poderão exigir comprovação de identificação durante o uso da credencial.

Cariacica - ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Requerente - Beneficiário*

**PARA USO EXCLUSIVO DO ÓRGÃO DE TRÂNSITO MUNICIPAL DE CARIACICA**

Declaro sob as penas da lei, que conferi as informações acima prestadas pelo solicitante, e desde já me responsabilizo por elas.

Cariacica - ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Identificação e Assinatura do Servidor Municipal do OTM*

Parecer (após análise de servidor municipal do OTM)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Identificação e Assinatura do Servidor Municipal do OTM*

Situação

Solicitação Deferida

Solicitação Indeferida

\_\_\_\_\_  
*Subsecretário/a de Trânsito de Cariacica*