



# Prefeitura Municipal de Mairiporã

Secretaria Municipal de Segurança Pública,  
Transporte e Mobilidade Urbana



## SOLICITAÇÃO DE CARTÃO DE ESTACIONAMENTO

( ) Cartão de Idoso

PROCESSO N.º \_\_\_\_\_

( ) Cartão de Portador de Necessidades Especiais

### DADOS DO SOLICITANTE

NOME: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_ . DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

RUA: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_.

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ . BAIRRO: \_\_\_\_\_.

CIDADE: \_\_\_\_\_ . CEP: \_\_\_\_\_ . UF: \_\_\_\_\_.

TELEFONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

**Venho através do presente solicitar a Secretaria de Segurança Pública – Divisão de Trânsito de Mairiporã conforme Lei Municipal 3013/2010 e 3020/2010 e Resolução nº 303/304 do Contran de 18/12/2008.**

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

#### **Cartão Idoso:**

- Dados do Solicitante;
- Cópia Simples da Cédula de Identidade ou da Carteira Nacional de Habilitação (com foto);
- Cópia Simples de Comprovante de Endereço em nome do solicitante ou acompanhado de declaração.

#### **Cartão de Portador de Necessidades Especiais:**

- Dados do Solicitante;
- Cópia Simples da Cédula de Identidade ou da Carteira Nacional de Habilitação (com foto);
- Cópia Simples do Comprovante de Endereço em nome do solicitante ou acompanhado de declaração;
- Cópia Simples do laudo Médico.

ASSINATURA DO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_.