

AMTI
AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRANSITO E TRANSPORTES
RODOVIÁRIO DE ITUPIRANGA
CNPJ: 21.285.148/0001-90

Nº REGISTRO: _____

CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL	TIPO DE DEFICIENCIA
<input type="checkbox"/> Pessoa com deficiência <input type="checkbox"/> Idoso	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual

FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL

DADOS DO SOLICITANTE

Nome:	Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Data de nascimento: ___/___/___
Endereço:	Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:
Telefone:	Documento de identidade:	
CNH n° (Quando Motorista)	Validade CNH:	CRLV n°

DOCUMENTAÇÃO

(Apresentação obrigatória – cópia autenticada ou copia simples acompanhada do original)

CONDIÇÃO DE PASSAGEIRO	CONDIÇÃO DE MOTORISTA
<ul style="list-style-type: none"> • Documento oficial de Identificação • Comprovante de Residencia Atualizado • Certificado de Registro e Licenciamento de veículos (CRLV) 	<ul style="list-style-type: none"> • Carteira nacional de Habilitação (CNH) • Comprovante de Residencia Atualizado • Certificado de Registro e Licenciamento de veículos (CRLV)

Declaro, sob as penalidades da lei, ser verdade as informações acima prestadas e desde já me responsabilizo pelo bom uso da credencial, em conformidade com as disposições legais vigentes.

Itupiranga (PA), _____, de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Assinatura do Requerente

Data de entrega da credencial ___/___/___

Assinatura

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO

Nome do Beneficiário: _____ Data do Cadastro: ___/___/___

A credencial: O próprio Beneficiário, Pais, ou Representante legal, munidos de documentos comprobatórios Atendimento