



**Documentos Necessários:**

**(**

**)**

**Original e Cópia Simples**

-

Documento de Identificação com Foto (RG, CHN) da gestante ou do representante, quando o caso.

-

Comprovante de Residência da gestante ou do Representante, quando o caso.

-

Laudo de avaliação medica comprovando 20 semanas ou mais de gestação e a data provável do parto.

.

Solicito a emissão de Credencial para Estacionamento em vagas sinalizadas com Símbolo Internacional de Acesso, **destinadas às GESTANTE,** conforme prevê a Lei Federal nº 10.098 e a Resolução do CONTRAN nº 304/2008.

**Dados do Solicitante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da Pessoa  |  |  | Data de Nascimento / /  | Sexo  Masc.  Fem.  |
| Endereço (Rua/Av.)   |  |  | Nº  | Complemento   |
| Bairro  | CEP  |  Pinheiro Preto - SC  | 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. Pinheiro Preto/SC, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura da gestante ou Representante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Para uso interno do PPTRAN**  |  |
| Número de Registro:  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  | Data de Retirada:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Avenida Marechal Arthur Costa e Silva, 111 | Centro | CEP 89570-000 | (49) 3566 2000 | pptran@pinheiropreto.sc.gov.br