



**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