

**Documentos Necessários: (Original e Cópia Simples)**

- Documento de Identificação com Foto (RG, CHN) do PNE e do Representante, quando o caso.
- Comprovante de Residência do PNE e do Representante, quando o caso.
- Documento comprovando que o requerente é representante do PNE, quando o caso.
- Atestado Médico recente atestando a dificuldade de Locomoção e o prazo do tratamento.

Solicito a emissão de Credencial para Estacionamento em vagas sinalizadas com Símbolo Internacional de Acesso, **destinadas às pessoas Portadoras de Necessidades Especiais (PNE) e com Dificuldade de Locomoção**, conforme prevê a Lei Federal nº 10.098 e a Resolução do CONTRAN nº 304/2008.

**Dados do Solicitante**

Nome da Pessoa PNE		Data de Nascimento / /		Sexo <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> 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**

<b>Solicitação</b>	
( ) 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 do PNE ou Representante

**Para uso interno do PPTRAN**

Número de Registro:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data de Retirada:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura:

\_\_\_\_\_