PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

SETTRANS
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTES

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO ESPECIAL (IDOSO)	Uso da SETTRANS Registro nº:

SOLICITANTE

Nome:			
DN:	Sexo: ☐ Masc. ☐ Fem.		
Rua /Av.		Nº	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	UF
RG:	Contato Tel. fixo: Celular:		

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (Original e fotocópia)

Do solicitante

- Identificação Pessoal
- Comprovante de Endereço

ASSINATURA DO SOLICITANTE :

PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTES

☐ Deferido: _____/_____/_____ Data

Indeferido _____/_____/_____ Data

_____
Gerência de Projetos e Fiscalização de Transportes