

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO, RENOVAÇÃO OU 2ª VIA CREDENCIAL IDOSO**

Senhor Diretor de Trânsito e Sistema Viário,

Solicito à Vossa Senhoria autorização especial, por meio da CREDENCIAL IDOSO, para estacionamento em vagas destinadas às pessoas idosas, conforme prevê a Lei 9.503/1997 (CTB) e a Resolução 965/2022 do CONTRAN.

**SOLICITAÇÃO** INICIAL RENOVAÇÃO 2ª VIA**REQUERENTE** (DEVE RESIDIR OBRIGATORIAMENTE NO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU-PR)

NOME DO IDOSO				DATA NASCIMENTO	
SEXO <input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	RG	UF(RG)	CPF	EMAIL	
ENDEREÇO (RUA/AV./ETC.)			NUMERO	COMPLEMENTO	TELEFONE
CEP	BAIRRO	CIDADE <b>FOZ DO IGUAÇU</b>			UF <b>PR</b>

**REPRESENTANTE LEGAL** (QUANDO REQUERENTE FOR INCAPAZ ou POSSUIR PROCURADOR)

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL				DATA NASCIMENTO	
SEXO <input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	RG	UF(RG)	CPF	EMAIL	
ENDEREÇO (RUA/AV./ETC.)			NUMERO	COMPLEMENTO	TELEFONE
CEP	BAIRRO	CIDADE			UF

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS****DO IDOSO – Cópia Simples****Documento de identidade Oficial** com foto e assinatura, dentro do prazo de validade (CNH, RG ou equivalente);**Cadastro de Pessoa Física – CPF** quando o número não constar no Documento de identidade;**Comprovante de Residência**, demonstrando, obrigatoriamente, que o requerente reside no Município de FOZ DO IGUAÇU (este comprovante deve estar em nome da idoso, emitido, no máximo, em até 1 ano antes do pedido) ou Título de Eleitor;**Boletim de Ocorrência** no qual conste o nome completo do IDOSO e o ocorrido com a CREDENCIAL DE IDOSO, para os casos de PERDA, FURTO ou ROUBO;

Apresentação da CREDENCIAL DE IDOSO danificada, no caso de TROCA da credencial.

**DO REPRESENTANTE LEGAL** (se o idoso for incapaz ou possuir procurador) – Cópia Simples**Documento de Identidade Oficial** com foto e assinatura, dentro do prazo de validade (CNH, RG ou equivalente);**Cadastro de Pessoa Física – CPF** quando o número não constar no Documento de identidade;**Documento Comprobatório**, que demonstre que a pessoa é a representante legal do idoso (PROCURAÇÃO ou CURATELA).

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade e estão em conformidade com as disposições legais vigentes.

Data:        /        /

Assinatura do Requerente ou Representante

Rua Edgard Schimmelpeng, 43 – Centro Cívico - Foz do Iguaçu – Paraná – CEP: 85.863-900

Telefone: (45) 2105-9600 E-mail: foztrans@pmfi.pr.gov.br