



PREFEITURA DE  
VOTORANTIM

## PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Mobilidade Urbana - SEMOB  
Serviço de Trânsito e Transportes - STT

### REQUERIMENTO DE CARTÃO DE ESTACIONAMENTO PARA PESSOA IDOSA - CEPI

#### Sr. Secretário

Solicito a V.S.<sup>a</sup> autorização para emissão de cartão para estacionamento em vagas sinalizadas e destinadas às pessoas idosas, conforme prevê a Resolução nº 965/2022 do Contran e 004/2014-SEMU

DADOS DO SOLICITANTE				
NOME (PESSOA IDOSA):		DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	
ENDEREÇO:		Nº:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:		UF:
FONE:	RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	EXPEDIDO POR:	
CNH:	VALIDADE CNH:	CPF:		

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL				
NOME DO REPRESENTANTE:		CPF:		
ENDEREÇO:		Nº:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	RG:	
CNH:	VALIDADE CNH:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	EXPEDIDO POR:	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
<b>PARA O REQUERENTE:</b> -CÓPIA SIMPLES DO RG, CPF, CNH; -CÓPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM VOTORANTIM; -BOLETIM DE OCORRÊNCIA EM CASO DE PERDA OU EXTRAVIO DESTES DOCUMENTOS	<b>PARA O REPRESENTANTE LEGAL:</b> -CÓPIA SIMPLES DO RG/CPF OU DOC. EQUIVALENTE; -PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO; (SE FOR O CASO)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
<b>SOLICITAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO (DEVOLUÇÃO DA CEPI-SEMU, SEMPRE QUE POSSÍVEL) <input type="checkbox"/> 2ª VIA (DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE): <input type="checkbox"/> PERDA <input type="checkbox"/> FURTO <input type="checkbox"/> ROUBO <input type="checkbox"/> DANO <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO (DEVOLUÇÃO DA CEPI-SEMU, SEMPRE QUE POSSÍVEL) (TRAZER BOLETIM DE OCORRÊNCIA EM CASO DE PERDA OU EXTRAVIO DESTES DOCUMENTOS)

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE E DESDE JÁ ME RESPONSABILIZO PELO BOM USO DO CEPI-SEMU, CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS VIGENTES

VOTORANTIM, DE DE 20

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO IDOSO OU REPRESENTANTE LEGAL

PROTOCOLO:

RETIRADA: