



**ESTADO DO ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE POSTURA E TRANSITO**

CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO EM VAGA ESPECIAL PARA IDOSO

Senhor(a) Autoridade de Transito, a pessoa física abaixo nominada requer a vossa senhoria a CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO EM VAGA ESPECIAL (IDOSO), nos termos da RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 965, DE 17 DE MAIO DE 2022.

01 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME:	
NUMERO DE INSCRIÇÃO INSS (QUANDO HOVER):	CPF N.º

02 – ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC:		NUMERO:	ANDAR, SALA, ETC:
BAIRRO:	MUNICIPIO:	UF:	TELEFONE:
CONDUTOR: () Não () Sim		N.º DO REGISTRO:	

Caso deseje que a credencial seja retirada por **Terceiro (Procurador Legalmente Constituído)**, deverão ser preenchidos os campos abaixo, bem como anexar copia de documento de identificação valido do procurador:

Constitui como seu Procurador _____, portador da Cedula de Identidade N.º _____, e inscrito no CPF sob o N.º _____, residente e domiciliado na Rua _____, Bairro _____, Municipio, _____, a quem confere amplos, gerais e ilimitados poderes para representar perante a SEPTRAN, para fim especifico de RETIRADA DA CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO EM VAGA ESPECIAL (IDOSO), e praticar todos os demais atos necessarios para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo SEPTRAN. Para tanto faço anexar os documentos exigidos, nos termos da Instrução de Serviço pertinente.

Nestes termos, pede deferimento.

(LOCAL/DATA)

ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

IMPORTANTE: TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVERÃO SER DEVIDAMENTE PREENCHIDOS, SOB PENA DE RECURSO DO REQUERIMENTO.