



PREFEITURA DE
VILA VELHA

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA
SEMDEST- Secretaria Municipal de Defesa Social e Trânsito

REGISTRO Nº _____

CREDENCIAL Nº _____

PROCESSO ELETRÔNICO Nº _____

CADASTRO PARA REQUERER CREDENCIAL
ESTACIONAMENTO VAGA ESPECIAL – IDOSO / DEFICIENTE

DADOS DO BENEFICIÁRIO

NOME:

PAI:

MÃE:

ENDEREÇO

RUA:

Nº

COMPLEMENTO:

BAIRRO

CIDADE:

UF:

CEP:

TEL:

R.G:

CPF:

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (PARA BENEFICIÁRIO MENOR DE 18 ANOS OU INCAPAZ)

NOME:

R.G:

C.P.F.:

TEL:

IDOSO

PCD – Pessoa com Deficiência (que apresente dificuldades de locomoção)

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

IDOSO:

Documento de identidade

Comprovante de residência em nome do requerente (conta de água, luz, telefone, etc).

Caso o comprovante esteja no nome do cônjuge, apresentar certidão de casamento.

PCD – Pessoa com deficiência (que apresente dificuldades de locomoção):

Documento de identidade do requerente e/ou responsável legal

Comprovante de residência em nome do requerente e/ou responsável legal
(conta de água, luz, telefone, etc).

Laudo médico recente com indicação do cid (máximo 06 meses),

Data da solicitação:

Assinatura do requerente

____ / ____ / ____

Atendente