

**AO ILMO. SR. CARLOS AUGUSTO DANIEL JUNIOR
SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO - STRANS**

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO DE IDOSO

Nº _____

EU, _____

PORTADOR DO RG Nº _____ CPF Nº _____

RESIDENTE E DOMICILIADO À _____

IDADE: _____

VENHO POR MEIO DESTES, REQUERER:

- () 1º CREDENCIAL PARA VAGAS DE ESTACIONAMENTO
- () RENOVAÇÃO DA CREDENCIAL PARA VAGAS DE ESTACIONAMENTO
- () 2ª VIA DA CREDENCIAL PARA VAGAS DE ESTACIONAMENTO

N. TERMOS,

P. DEFERIMENTO.

Teresina _____/_____/_____

Requerente
Telefones

**ANEXAR CÓPIAS: COMPROVANTE DE ENDEREÇO, RG E CPF OU CNH
(EM CASO DE RENOVAÇÃO: DEVOLVER A CREDENCIAL ANTERIOR)**

