

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

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA VAGA DE ESTACIONAMENTO  
PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E/OU DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO**

EU, \_\_\_\_\_

PORTADOR DO RG Nº \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_

RESIDENTE E DOMICILIADO À \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 / Responsável  
Telefone:

**ANEXAR CÓPIAS: RG E CPF OU CNH, LAUDO MÉDICO COM Nº CID, COMPROVANTE DE  
ENDEREÇO E REQUERIMENTO DO CRAS ( SE 1ª CREDENCIAL )  
(DEVOLVER A CREDENCIAL ANTERIOR, EM CASO DE RENOVAÇÃO)**