

AO

ILMO. SR. CARLOS AUGUSTO DANIEL JUNIOR

SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE TRANSPORTE E TRANSPORTES E TRANSITO - STRANS

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO DE IDOSO

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