

**Excelentíssimo Prefeito Municipal de Taubaté.**

**Petição**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PROCESSO N°. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FLS. N°. \_\_\_\_\_

**DADOS DO IDOSO OU PCD:**

Nome: \_\_\_\_\_

Residência à: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_\_\_

Tel. P/ contato \_\_\_\_\_ / Cel. \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**VEM REQUERER:**

**( ) CARTÃO DE ESTACIONAMENTO IDOSO**

1ª via       2º via (roubo, perda ou extravio)       Renovação

**( ) CARTÃO DE ESTACIONAMENTO PARA PCD**

1º via       2º via (roubo, perda ou extravio)       Renovação

**NOME DO REQUERENTE:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **TEL:** \_\_\_\_\_

**Obs.:**

- Para cartão de idoso é necessário apresentar os documentos: CNH ou RG e CPF e comprovante de endereço em nome do requerente emitido há no máximo 03 meses.
- Para cartão de pessoa com deficiência - PCD é necessário apresentar cópia dos documentos: CNH ou RG e CPF, comprovante de endereço no nome do requerente emitido há no máximo 03 meses e laudo médico.

**Neste termo  
P. Deferimento.**

Taubaté \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente