

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE  
CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO DE VAGA ESPECIAL**

O BENEFICIÁRIO ABAIXO ASSINADO SOLICITA CREDENCIAL PARA:

- IDOSO
- PESSOA COM DEFICIÊNCIA
- GESTANTE OU PESSOA ACOMPANHADA DE CRIANÇA DE COLO (ATÉ 2 ANOS)

BENEFICIÁRIO:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:	CEP:
EMAIL:	TELEFONE:
IDADE:	CID (SE FOR O CASO):
CASO O COMPROVANTE DE ENDEREÇO SEJA EM NOME DE OUTRA PESSOA, ESCLARECER O VÍNCULO:	

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:**

EM CASO DE PESSOA IDOSA	EM CASO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA	EM CASO DE PESSOA GESTANTE OU PESSOA ACOMPANHADA DE CRIANÇA DE COLO
<p><input type="radio"/> DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO (RG OU CNH);</p> <p><input type="radio"/> COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (30 DIAS);</p> <p><b>Outros documentos poderão ser solicitados durante a tramitação do processo.</b></p>	<p><input type="radio"/> DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO (RG OU CNH);</p> <p><input type="radio"/> COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (30 DIAS);</p> <p><input type="radio"/> LAUDO/ATESTADO MÉDICO QUE CONTENHA O CID;</p> <p><b>Outros documentos poderão ser solicitados durante a tramitação do processo.</b></p>	<p><input type="radio"/> DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO (RG OU CNH);</p> <p><input type="radio"/> COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (30 DIAS);</p> <p><input type="radio"/> COMPROVANTE DA GESTAÇÃO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO DA CRIANÇA DE COLO;</p> <p><b>Outros documentos poderão ser solicitados durante a tramitação do processo.</b></p>

Colombo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

As solicitações poderão ser realizadas mediante processo apresentando **cópia** dos documentos obrigatórios nos Protocolos das Regionais: Rua Roberto Lambach Falavinha, 150 - Fátima. Telefone: 41 3675-5900.

Rua Prefeito Pio Alberti, 450 - Osasco. Telefone: 41 3621-1382.

Ou expedidas diretamente na **Secretaria de Desenvolvimento Urbano e de Habitação** no ato da apresentação dos documentos obrigatórios **originais**, no endereço: Avenida João Batista Lovato, 152 - Centro. Telefone: 41 3656-8122.