PREFEITURA DE ITANHAÉM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERENTE** | | | | | | | | | | |
| NOME DO SOLICITANTE | | | | | | | | DATA DE NASC.  / / | | |
| SEXO  M F | RG | UF/RG | | CPF | | | E-MAIL | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | | Nº |
| BAIRRO | | | CIDADE  **ITANHAÉM** | | UF  **SP** | TELEFONE:  ( ) | | | CELULAR:  ( ) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO INCAPAZ)** | | | | | | | | | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | DATA DE NASC.  / / | |
| SEXO  M F | RG | UF/RG | | CPF | | | E-MAIL | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | Nº |
| BAIRRO | | | CIDADE  **ITANHAÉM** | | UF  **SP** | TELEFONE: | | | |

SECRETARIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA MUNICIPAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO** | | |
| INICIAL | SUBSTITUIÇÃO (Dentro do prazo de validade) | * Cópia do Boletim de Ocorrência, quando for o caso |
| RENOVAÇÃO | ( ) Perda ( ) Furto ( ) Roubo ( ) Dano | * Em caso de dano ou renovação, devolver o cartão antigo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CREDENCIAL DE IDOSO** | **Nº** |
| FICHA DE INSCRIÇÃO |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**  **Para todos os tipos de requerimento:**   * Cópia simples da carteira de identidade ou de documento equivalente do solicitante; * Cópia simples do comprovante de residência atual na Cidade de ITANHAÉM – Com validade no máximo de três meses.   OBS: Se o interessado não tiver comprovante em seu próprio nome, serão aceitos comprovantes em nome do cônjuge, companheiro, pais, irmãos e filhos, desde que seja apresentado documento original e Xerox que comprove o parentesco ou estado civil. (RG, Certidão de nascimento, Certidão de casamento ou escritura de união estável).   * Quando for o caso, juntar cópia simples da carteira de identidade ou de documento equivalente do representante legal do e cópia simples do documento comprovando que a pessoa é representante legal (procuração, tutela ou curatela).   **TERMO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO**  Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas no requerimento são verídicas, bem como reconheço a autenticidade dos documentos, desde já me responsabilizando pelo uso adequado da credencial, estando ciente que:   * A credencial só terá validade se forem cumpridas as condições estabelecidas no decreto municipal em vigor e as descritas na própria. * A qualquer momento o agente da autoridade de trânsito poderá solicitar a imobilização do veículo para verificar as condições especificadas na credencial, se constatado uso irregular, recolhe-la. * O não cumprimento das condições implica na aplicação das penalidades e medidas administrativas pertinentes.   Itanhaém, de de 202 .  Assinatura do responsável | |

Secretaria de Trânsito e Segurança Municipal

Rua Dom Pedro II, nº 67, Centro - Itanhaém/SP