



Governo Municipal de Taquarussu - MS
Secretaria Municipal de Administração Geral
Departamento Municipal de Trânsito - DEMUTRAN

REQUERIMENTO DE CARTÃO - IDOSO

Ilmo Sr. Diretor do Departamento Municipal de Trânsito e Transporte

Solicito a vossa senhoria autorização especial, por meio do Cartão-Idoso, para estacionamento em vagas sinalizadas com a legenda Idoso destinadas as pessoas idosas, conforme prevê a Resolução do **CONTRAN 965/2022**.

DADOS DO SOLICITANTE

NOME DA PESSOA IDOSA:		DATA DE NASC.		SEXO	
				MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	
ENDEREÇO:			Nº	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:	TELEFONE	
CPF:		RG Nº	DATA EXPEDIÇÃO:	EXPEDIDO POR:	
CNH Nº (QUANDO FOR O CONDUTOR) NÚMERO ABAIXO DA FOTO:		VALIDADE DA CNH:		CATEGORIA:	

DADOS DO REPRESENTANTE (SOMENTE QUANDO IDOSO NÃO DIRIGE MAIS OU NÃO POSSUI C.N.H)

NOME DO REPRESENTANTE:		DATA DE NASC.		SEXO	
				MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	
ENDEREÇO (RUA/AV):			Nº	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:		
TELEFONE:	RG Nº:	DATA EXPEDIÇÃO:	EXPEDIDO POR:		
CNH Nº (QUANDO FOR O CONDUTOR):		VALIDADE DA CNH:		CATEGORIA:	

PROCEDIMENTOS PARA OBTENÇÃO DA CARTEIRA DE IDOSO - CÓPIAS LEGÍVEIS

Para adquirir o Cartão-Idoso no Município de TAQUARUSSU-MS o requerente deverá ser morador do município e com idade acima de 60 anos.

Retirar o requerimento no Departamento Municipal de Trânsito - DEMUTRAN;

Preencher o requerimento com letra legível, datar, assinar e colar uma foto 3x4 recente;

Anexar cópia simples do RG, CPF, da Carteira Nacional de Habilitação do Idoso e/ou de seu representante legal quando for o caso;

Cópia do Comprovante de residência em nome do requerente e/ou de seu responsável dos últimos 03 meses;

Levar as cópias juntamente com requerimento preenchido no Protocolo da prefeitura;

Após 5 (cinco) dias úteis retirar o cartão no Departamento Municipal de Trânsito - DEMUTRAN.

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

- Em caso de perda, furto e roubo deverá ser apresentada, cópia do Boletim de Ocorrência (B.O) para comprovação do ocorrido;

- Nos casos de cancelamento ou dano ao Cartão-Idoso deverá ser devolvido o cartão sempre que possível.

Declaro sob as penas da lei que as informações acima prestadas são expressão de verdade, e desde já me responsabilizo pelo uso do Cartão-Idoso, em conformidades com as disposições legais e vigentes.

TAQUARUSSU - MS _____ de _____ de _____.

Ass. do Idoso ou Representante

Foto 3x4

