



Prefeitura Municipal de Franco da Rocha
Secretaria de Transporte, Trânsito e Mobilidade Urbana

DECRETO Nº 3269 / 2022
FICHA CADASTRAL – DEFICIENTE FÍSICO

1ª Via 2ª Via Renovação

NÚMERO DE REGISTRO: _____ / _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____

BENEFICIÁRIO

Nome: _____

Nasc. ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

End.: _____ nº _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP.: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____ @ _____

Especialidade / CID: _____

RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE

Nome: _____

RG/CNH: _____ Data de Expedição: ____ / ____ / ____ .

Declaro para os devidos fins que solicitei junto a Diretoria de Trânsito na data de hoje um cartão de estacionamento em vaga especial e me encontro ciente das regras de utilização do mesmo; Sem mais;

Franco da Rocha, ____ de ____ de 20 ____ .

Beneficiário / Condutor

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A SOLICITAÇÃO DO CARTÃO DE DEFICIENTE FÍSICO

Lauda Médico original com CRM do Médico e CID do paciente (máximo 2 meses de expedição), Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (se a pessoa com deficiência for o condutor), Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF , Cópia do Registro Geral – RG, Cópia do comprovante de Residência;

No caso de representante legal: cópia simples da RG/CNH(carteira de habilitação).

Declararam sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade, e desde já me responsabilizo pelo bom uso do Cartão Especial, em conformidade com as disposições vigentes.