



## REQUERIMENTO DE VAGA ESPECIAL PARA IDOSO

Ilmo. Sr. Superintendente da Companhia Municipal de Trânsito -CMT

Eu, \_\_\_\_\_  
portador (a) do Documento de identidade nº \_\_\_\_\_

Expedida pelo Órgão \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Residente à: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Conforme estabelecido na resolução nº 303 de 18/12/2008 do CONTRAN, venho por meio desta solicitar autorização especial de estacionamento para idoso.

Sem mais,

Nestes Termos

Pede deferimento

Cubatão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

### **RETIRADA DE CREDENCIAL APENAS NA SEDE**

Documentos Necessários:

- Preencher requisição em duas vias;
- Cópia do **Documento de identidade ou CNH**;
- Cópia do **comprovante de endereço EM NOME DO SOLICITANTE, ATUALIZADO**  
**[www.cmtcubatao.sp.gov.br](http://www.cmtcubatao.sp.gov.br)**

**TRAZER ESSE PROTOCOLO PARA RETIRADA DA CREDENCIAL**