

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMÓPOLIS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
RUA: DR CAMPOS SALLES, 398, CENTRO
COSMOPOLIS- SP
CEP: 13.150-000

Prezado Senhor,

Eu, _____, R.G. _____

Data de Nascimento ____/____/____ CPF: _____

Residente e Domiciliado à _____

Nº _____ Apto _____ Bairro _____

CEP: _____ - _____ Telefone: (____) _____, solicito a

expedição da Credencial de Estacionamento para Pessoas Idosas, de Acordo com a Lei

Nº 9.503 de 23 de Setembro de 1997 e da Resolução Nº 303 de 18 de Dezembro de

2008.

Anexos Copia:

- CNH CONDUTOR
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO
- (NÃO CONDUTOR DE VEÍCULOS)
R.G.

COSMOPOLIS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Solicitante