



DIRETORIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO DE MEDIANEIRA  
PR - MEDTRAN

NÚMERO

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO, RENOVAÇÃO OU 2ª VIA DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO REGULAMENTADO.**

Ilustríssimo Senhor(a),

Diretor(a) da Diretoria Municipal de Trânsito de Medianeira, MEDTRAN PR.

Solicito a V.Sª autorização especial, por meio da credencial de estacionamento em vagas regulamentadas de uso exclusivo para veículos utilizados por Idosos ou Pessoas com Deficiência com Comprometimento de Mobilidade, conforme prevê a Lei 9.503/1997 (CTB) e a Resolução nº 965, de maio de 2022, do CONTRAN.

**SOLICITAÇÃO**

INICIAL

RENOVAÇÃO

2ª VIA

RAZÃO (EM CASOS DE 2ª VIA PARA USO DO ÓRGÃO):

**REQUERENTE** (DEVE RESIDIR OBRIGATORIAMENTE NO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA, PARANÁ)

NOME COMPLETO

DATA NASCIMENTO

SEXO

MASC  FEM

RG

UF(RG)

CPF

EMAIL (OPCIONAL)

ENDEREÇO (RUA/AV./ETC.)

NÚMERO

COMPLEMENTO

TELEFONE

CEP

BAIRRO

CIDADE

**MEDIANEIRA**

UF

**PR**

**REPRESENTANTE LEGAL** (QUANDO O REQUERENTE FOR INCAPAZ ou POSSUIR PROCURADOR)

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

DATA NASCIMENTO

SEXO

MASC  FEM

RG

UF(RG)

CPF

EMAIL

ENDEREÇO (RUA/AV./ETC.)

NÚMERO

COMPLEMENTO

TELEFONE

CEP

BAIRRO

CIDADE

UF

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade e estão em conformidade com as disposições legais vigentes, e me responsabilizo pelo uso correto da Credencial de Estacionamento..

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

DO IDOSO OU DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA COM COMPROMETIMENTO DE MOBILIDADE:

**Documento de identidade Oficial** com foto e assinatura, dentro do prazo de validade (CNH, RG ou equivalente);

**Comprovante de Residência**, demonstrando, obrigatoriamente, que o requerente reside no Município de MEDIANEIRA (este comprovante deve estar em nome do requerente, emitido, no máximo, em até 90 dias antes do pedido);

**Boletim de Ocorrência** no qual conste o nome completo do REQUERENTE e o ocorrido com a CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO, **para os casos de PERDA, FURTO ou ROUBO;**

**LAUDO MÉDICO atualizado**, que comprove a dificuldade de locomoção (o laudo médico do DETRAN poderá ser utilizado, desde que o beneficiário seja o condutor), nos casos da solicitação para VAGAS ESPECIAIS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

Apresentação da CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO danificada, no caso de TROCA/ 2ª VIA da credencial.

DO REPRESENTANTE LEGAL (se o REQUERENTE for incapaz ou possuir procurador);

**Documento de Identidade Oficial** com foto e assinatura, dentro do prazo de validade (CNH, RG ou equivalente);

**Documento Comprobatório**, que demonstre que a pessoa é a representante legal do requerente (PROCURAÇÃO ou CURATELA).