



Prefeitura de  
**Fortaleza**

CREDENCIAL Nº

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO  
PARA PESSOAS IDOSAS OU COM DEFICIÊNCIA**

**DEFICIENTE**

AQUISIÇÃO  RENOVAÇÃO

**IDOSO**

AQUISIÇÃO  RENOVAÇÃO

FORTALEZA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DADOS DO BENEFICIÁRIO (PESSOA IDOSA OU COM DEFICIÊNCIA)**

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

CPF:

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO BENEFICIÁRIO (PESSOA IDOSA OU COM DEFICIÊNCIA)**

*Declaro, sob as penas previstas no art. 299 do Código Penal, para fins de fazer prova junto à Autarquia Municipal de Trânsito e Cidadania – AMC, no que diz respeito à emissão de Credencial de Estacionamento para Pessoas Idosas ou com Deficiência, que mantenho residência e domicílio na cidade de Fortaleza, Estado do Ceará.*

*Esta declaração só terá validade com firma reconhecida em cartório ou assinada na presença da atendente.*

ENDEREÇO(RUA/AVENIDA):

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO:

CEP:

TELEFONE:

**DADOS DO SOLICITANTE**

NOME:

RG:

CPF:

**“Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

*Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.”*

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SOLICITANTE / BENEFICIÁRIO



# DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

## AQUISIÇÃO DE CREDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS:

- **APRESENTAR ORIGINAIS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**
- DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO BENEFICIÁRIO, RESIDENTE EM FORTALEZA, EMITIDO NOS ÚLTIMOS 3 MESES.

## AQUISIÇÃO DE CREDENCIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA:

- **APRESENTAR ORIGINAIS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**
- DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO BENEFICIÁRIO, RESIDENTE EM FORTALEZA, EMITIDO NOS ÚLTIMOS 3 MESES;
- LAUDO MÉDICO ATESTANDO A DEFICIENCIA DO MESMO;
- OBS: O LAUDO MÉDICO DEVE TER SIDO EMITIDO NOS ÚLTIMOS 3(TRÊS) MESES.

## RENOVAÇÃO DE CREDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS:

- DEVOLUÇÃO DA CREDENCIAL ANTERIOR (CASO NÃO ESTEJA VENCIDA OU ESTEJA VENCIDA A MENOS DE 30 (TRINTA) DIAS);
- **APRESENTAR ORIGINAIS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**
- DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO BENEFICIÁRIO, RESIDENTE EM FORTALEZA, EMITIDO NOS ÚLTIMOS 3 MESES.

## RENOVAÇÃO DE CREDENCIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA:

- DEVOLUÇÃO DA CREDENCIAL ANTERIOR (CASO NÃO ESTEJA VENCIDA OU ESTEJA VENCIDA A MENOS DE 30 (TRINTA)DIAS);
- **APRESENTAR ORIGINAIS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**
- DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO BENEFICIÁRIO, RESIDENTE EM FORTALEZA, EMITIDO NOS ÚLTIMOS 3 MESES;
- LAUDO MÉDICO ATESTANDO A DEFICIENCIA DO MESMO.
- OBS: O LAUDO MÉDICO DEVE TER SIDO EMITIDO NOS ÚLTIMOS 3(TRÊS) MESES

**OBS: NOS CASOS DE PERDA, ROUBO OU EXTRAVIO DA CREDENCIAL, ALEM DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA ACIMA, DEVE-SE ANEXAR O BOLETIM DE OCORRÊNCIA.**

