



ESTADO DO ACRE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN

REQUERIMENTO À DIRETORIA DE OPERAÇÕES DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO – DETRAN/AC

SOLICITAR CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO EM VAGAS SINALIZADAS DESTINADAS A **IDOSO**, CONFORME RESOLUÇÃO Nº 303/2008 DO CONTRAN.

CONDUTOR () () PASSAGEIRO

REQUERENTE			
Nome:			
CPF/CNPJ:		RG:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:	Tel:	E-mail:	

REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO O REQUERENTE FOR INCAPAZ)			
Nome:			
CPF/CNPJ:		RG:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:	Tel:	E-mail:	

VENHO REQUERER : () INICIAL () RENOVAÇÃO () 2ª VIA

Rio Branco-AC, ____/____/____.

Assinatura do Interessado ou Representante

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
<ul style="list-style-type: none">• Cópia do RG e CPF OU cnh OU carteira de Identidade Profissional;• Comprovante de Endereço no nome do Idoso, no máximo 03 (três) meses da data do pedido;• Do Boletim de Ocorrência onde conste o nome completo do Idoso e o ocorrido com o Cartão do Idoso, para os casos de perda, roubo ou furto;
DO REPRESENTANTE LEGAL
<ul style="list-style-type: none">• Cópia do RG e CPF OU cnh OU carteira de Identidade Profissional;• Cópia de um documento comprovando que a pessoa é representante legal do idoso (Procuração ou Curatela);

DESPACHO