



NOVO

RENOVAÇÃO

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL PARA ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS

IDOSO

Nome do Requerente (por Extenso)

Data de Nasc.:

N° da Identidade ou CNH

Órgão Expedidor

CPF

Endereço Residencial:

Rua:

N°

Bairro:

Cidade/Município:

Estado

CEP:

Telefone Residencial:

Celular 1:

Celular 2:

DATA DE ENTRADA: ____/____/____

DATA PREVISTA ____/____/____

Assinatura do Requerente

ENTREGUE CÓPIA DOS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS:

() *Habilitação (CNH) ou RG e CPF*

() *Comprovante de residência recente em NOME do (a) REQUERENTE morador de VOLTA REDONDA/RJ.
Exemplo: conta de: água, luz, gás, internet residencial, comprovante de domicílio eleitoral, etc.*

() *1 FOTO 3X4 (Recente) no máximo de 6 meses e (Colorida)*

Obs.: *Se o requerente não possui comprovante de residência em seu nome, mas sim em nome do cônjuge, deve apresentar uma cópia da Certidão de Casamento.*

Recebido por:

Funcionário/carimbo

Recebido em: ____/____/____

Assinatura do Requerente