**REQUERIMENTO DE VAGA PARA IDOSO, DEFICIENTE E GESTANTE**

**ILMO RESPONSÁVEL PELA DELEGACIA DE POLÍCIA DA CIDADE DE NOVA TRENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Portador do RG nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente e domiciliado na Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através deste, requerer a credencial para vaga especial de

( ) Idoso

( ) Deficiente

( ) Gestante

De acordo com a Lei 8.503 e resolução 303 e 304 do CONTRAN.

Nova Trento, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

(Reconhecer firma, caso a pessoa não possa ir até o posto de atendimento.)

Anexar os seguintes documentos:

- Cópia do CRLV do veículo;

- RG e CPF, ou somente a CNH;

- Comprovante de residência;

- Laudo médico (quando deficiente ou gestante).