



Prefeitura de Treviso-SC
Departamento de Trânsito

**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO
CREDENCIAL PARA USO DE VAGA ESPECIAL - PCD**
(preencher com todas as informações)

Nome Completo do Beneficiário (PCD) _____

Documento _____

RG:

CPF:

Telefone(s)

() _____

() _____

Endereço

Rua: _____

n°: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Treviso-SC.

O Beneficiário acima identificado, vem por meio desta requerer, pessoalmente ou mediante representação, ao departamento competente, a confecção de credencial para uso de vaga especial — **Pessoa com Deficiência**, nos termos da lei federal n° 13.146/2015, do disposto na resolução do CONTRAN n° 965/2022, e demais legislações vigentes.

No entanto, declara estar ciente de que a confecção da credencial requerida está condicionada a apresentação de todas as informações e documentos previamente solicitados, os quais serão analisados.

Assim, firma o presente documento para que produzam os efeitos desejados, sabendo que a falsidade de seu conteúdo poderá implicar a imputação de sanções previstas em lei.

Ass. do Beneficiário (PCD)

Representante Legal
(se for o caso)

Treviso-SC, _____ de _____ de _____
(dia) (mês) (ano)