

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO – MSBC

SECRETARIA DE TRANSPORTES E VIAS PÚBLICAS - ST

DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA DE TRÁFEGO – ST-1

**ANEXO I – REQUERIMENTO PARA O CARTÃO DEFIS**

**IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  NOME  | DATA DE NASCIMENTO / / |
|  SEXO RG UF/RG E-MAIL  ⬜MASC ⬜ FEM |  |
|  ENDEREÇO (RUA, AV. ETC) NÚMERO COMPLEMENTO  | TELEFONE |

CEP BAIRRO CIDADE UF

**IDENTIFICAÇÃO DO (A) REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  NOME  | DATA DE NASCIMENTO / / |
|  SEXO RG UF/RG E-MAIL  ⬜MASC ⬜ FEM |  |
|  ENDEREÇO (RUA, AV. ETC) NÚMERO COMPLEMENTO  | TELEFONE |

CEP BAIRRO CIDADE UF

**Documentos Necessários**

**Para todos os tipos de requerimento:**

- Original da carteira de identidade ou de documento equivalente da pessoa com deficiência física, visual, intelectual, que tenha mobilidade reduzida, ou de pessoa com mobilidade reduzida temporária.

- Original do comprovante de residência atual do município de São Bernardo do Campo em nome da pessoa deficiência física, visual, intelectual, que tenha mobilidade reduzida, ou da pessoa com mobilidade reduzida temporária; ou documentação que comprove domicílio do interessado em residência de terceiros ou em instituição cuidadora.

- Original da carteira de identidade ou de documento equivalente do (a) representante legal da pessoa com deficiência física, visual, intelectual, que tenha mobilidade reduzida, ou da pessoa com mobilidade reduzida temporária e documento comprovando que a pessoa é representante legal (procuração, tutela ou curatela), quando for o caso.

**- Atestado Médico -** a apresentação do original para conferência, conforme Anexo II, constante da Resolução nº 02, de 17/ 04/ 2019, vigente, **emitido no máximo há 03 (três) meses;**

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

**Solicitação:** ⬜ Inicial ⬜ Renovação ⬜ Cancelamento

 ⬜ Substituição (dentro do prazo de validade) por motivo de: ( )perda ( )furto ( )Roubo ( )Dano

 **Apresentar Cópia do Boletim de Ocorrência ou declaração de perda, furto, roubo ou dano, quando for o caso.**

Observações-I - No caso de renovação ou dano a entrega do Cartão Nacional DeFis será efetivada mediante devolução do Cartão DeFis, anterior.

II – Todas as cópias simples dos documentos apresentados deverão acompanhar o documento original para conferência.

**- Devolução do cartão DeFis , sempre que possível.**

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade estão em conformidade com as disposições legais vigentes,

São Bernardo do Campo, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do (a) requerente ou seu/sua representante legal

**Ilmo. (a). Sr. (a). Diretor (a) do Departamento de Engenharia de Tráfego**

Solicito a Vossa Senhoria autorização especial, por meio do **Cartão DeFis**, para estacionamento em vagas sinalizadas com o Símbolo Internacional de Acesso destinados às pessoas com mobilidade reduzida decorrentes de deficiência física, visual, intelectual e de pessoas com mobilidade reduzida temporária, conforme prevê a Resolução nº 02, de 17/ 4/ 2019.