



Prefeitura da Estância Turística de Salto



FORMULARIO PARA ISENÇÃO DO ESTACIONAMENTO ROTATIVO

CADASTRO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO: _____ nº _____

DADOS COMPLEMENTARES: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONE FIXO /CELULAR COM WHATSSAP: _____

RG: _____ CPF: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

CÓPIA DA CREDENCIAL OU CARTÃO DE VAGA ESPECIAL ATUALIZADO

CÓPIA DO RG OU HABILITAÇÃO

CÓPIA DA CRLV (DOCUMENTO DO VEÍCULO ATUALIZADO)

CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO

OBS: SERÁ ISENTO SOMENTE UM VEÍCULO POR CPF, O CADASTRO DE ISENÇÃO TERÁ VALIDADE DE 01 ANO.

APÓS A ANÁLISE DOS DOCUMENTOS, ESTANDO DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO FAREMOS CONTATO VIA WHATSAPP.

EM CASO DE VENDA OU TROCA DO VEÍCULO, O USUÁRIO DEVERÁ AVISAR O DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO PARA CANCELAMENTO DO CADASTRO.

DATA: ___ / ___ / ___

ASSINATURA: _____

Departamento Municipal de Trânsito e Transportes
Rua: José Revel, N°270 – Centro – Salto/SP
CEP:13320-020
E-mail: transito@salto.sp.gov.br

