



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA URBANA E TRÂNSITO - SMST
SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO - SMTRAN**

**FICHA DE CADASTRO PARA CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO
PESSOA IDOSA (A PARTIR DE 60 ANOS)**

**(para uso exclusivo do órgão de trânsito)*

MATRÍCULA Nº.:

NOME:		
RG:	SSP/	CPF:
DATA NASCIMENTO:		NATURALIDADE/UF:
ENDEREÇO:		
TELEFONE CEL.:		

ANEXAR CÓPIA DO SEGUINTE DOCUMENTO:

✓ CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) ou CNH

(Para uso do órgão)

Recebido: ____/____/____

Assinatura

ASSINATURA DO IDOSO OU RESPONSÁVEL

AVENIDA CAP. JÚLIO BEZERRA Nº 1481 – BAIRRO 31 DE MARÇO
CEP 69.305-294 – BOA VISTA – RORAIMA
E-mail: smstmulta.pmbv.rr@gmail.com