



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA - SEMOB
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: multas.smtran.semob@gmail.com