ILMO SR. PRESIDENTE DA EMPRESA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E RURAL DE BAURU
-EMDURB-

Eu_____

RG:_____CPF:_____

Endereço:_____Nº_____

Cep:_____Bairro:_____

E-mail:_____

Telefone:_____Data Nascimento:_____/_____/_____

Solicito aquisição da Credencial de permissão para uso das vagas especiais de estacionamento para **PESSOA COM DEFICIÊNCIA**, conforme Decreto 11.103, de 07/12/2009, alterado os artigos 1º e 2º, pelo Decreto 15.090, de 11 de novembro de 2020, alterado o artigo 1º, parágrafo 2º, pelo Decreto 15.484, de 23/06/2021 e Lei nº 7.439, de 26/03/2021.

Obs.: Retirar modelo do Laudo Médico no site da EMDURB. No Laudo Médico deve constar o CID atualizado (dificuldade de locomoção/mobilidade reduzida).

Anexar também documentos (CNH, se condutor ou RG/CPF, se não condutor) e comprovante de residência no município de Bauru.

Obs.: O comprovante de residência pode ser conta de água, luz ou telefone. Em caso de não possuir comprovante de residência no nome do requerente, o mesmo preencherá uma declaração atestando que reside no domicílio com comprovante em nome de outra pessoa. Tal fato dá-se pela necessidade de emissão de credencial para moradores do município de Bauru.

Obs.: Especificação da deficiência:_____
_____
_____

Nestes termos peço deferimento.

Bauru_____de_____de 20____

_____
Assinatura