



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM  
SEMOP - SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA DE MOBILIDADE URBANA DE BELÉM  
SEMOP

DIRETORIA DE TRANSPORTE

PCD Nº.

COORDENADORIA DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAL PARA ESTACIONAMENTO  
PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome:		Data de Nasc:	1ª VIA ( ) ? 2ª VIA ( ) ? RENOVAÇÃO ( ) ?
Endereço:	Nº	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Telefone:	Nº. de Identidade:	Nº do CPF:	
CNH nº: Validade:	E-MAIL:		
<b>RESPONSÁVEL LEGAL (Quando houver - anexar cópias)</b>			
Nome:	Fone:	RG:	

**DOCUMENTAÇÃO**

(Apresentações obrigatórias - originais e cópias legíveis)

Obs.: copia de documento incompleto e ilegível (apagado) não será aceita.

CONDIÇÃO DE PASSAGEIRO	CONDIÇÃO DE MOTORISTA
<ul style="list-style-type: none"> <li>DOCUMENTO DE IDENTIDADE; RG</li> <li>COMPROVANTE DE RESIDENCIA DE BELEM;</li> <li>LAUDO MÉDICO EMITIDO POR MÉDICO OU JUNTA MÉDICA, CONTENDO UMA DESCRIÇÃO DETALHADA E TÉCNICA SOBRE A RESTRIÇÃO FÍSICA OU MENTAL (TEMPORÁRIA OU PERMANENTE) COM O "CID" (Código Internacional de Doenças).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO - CNH;</li> <li>COMPROVANTE DE RESIDENCIA DE BELEM;</li> <li>LAUDO MÉDICO EMITIDO POR JUNTA MÉDICA - DETRAN, CONTENDO UMA DESCRIÇÃO DETALHADA E TÉCNICA SOBRE A RESTRIÇÃO FÍSICA OU MENTAL (TEMPORÁRIA OU PERMANENTE) COM O "CID" (Código Internacional de Doenças).</li> </ul>

Obs: Necessária ocorrência policial para 2º via.

Declaro, sob as penalidades da lei, ser verdade a informação acima prestada e desde já, me responsabilizo pelo bom uso da CREDENCIAL, em conformidade com as disposições legais vigentes.

DATA DA SOLICITAÇÃO: ____/____/____	DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____
ASSINATURA DO REQUERENTE	ASSINATURA DO REQUERENTE

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DA CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO - PCD

Nome do beneficiário: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Poderá receber a credencial PCD: o próprio Beneficiário, Pais, ou Representante Legal, munidos de documentos comprobatórios.  
 Atendimento de segunda a sexta de 08h30 as 13h – Posto SEMOP: ( JOSÉ MALCHER, 2480 – entre 14 Abril e Castelo )  
 Atendimento de segunda a sexta de 10h as 15h – Posto SEMOP: (Estação cidadania/Pátio Belém e Bel Fácil/ Parque Shopping)

PREVISÃO DE ENTREGA DA CREDENCIAL DE PCD:

A PARTIR DE \_\_\_\_\_ DIAS DA DATA DE SOLICITAÇÃO (no mesmo local do atendimento).

FONE: 984215014 ( de 10 às 13h)