



Secretaria Municipal de Transportes – SMTR -  
 Rua Dona Mariana, 48 – 7º andar - Botafogo - Disque Processo: 1746  
 Site: <http://www.rio.rj.gov.br/web/smtr>

**Requerimento de Solicitação de Cartão de Gratuidade de Estacionamento para Idoso**

Ilmo(a) Senhor(a) Coordenador(a) de Regulamentação e Infrações Viárias da SMTR

Eu,.....  
 portador(a) do RG nº ....., expedida pelo Órgão....., CPF nº  
 ....., residente à .....,  
 Bairro....., Cidade ....., Cep.....,  
 Telefone(s)....., Endereço eletrônico (e-mail).....,  
 conforme estabelecido na Lei Municipal nº 5.477 de 04/07/2012, Decreto nº 36.117 de 22/08/2012 e Resolução  
 SMTR nº 2.250 de 24 /08 /2012, venho por meio deste solicitar :

- Cartão de Gratuidade de Estacionamento para Idoso.**
- Renovação de Cartão de Gratuidade de Estacionamento para Idoso.**

Nº do Cartão : \_\_\_\_\_ Processo nº : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Outros:** \_\_\_\_\_

Desejo retirar o Cartão de Estacionamento no local abaixo **assinalado**:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CRT / AP 1 – Rua do Riachuelo, 257 – Centro                   | <input type="checkbox"/> CRT / AP 3.3 – Av. Monsenhor Feliz, 512 - Irajá       |
| <input type="checkbox"/> CRT / AP 2.1 – Rua Bartolomeu Mitre, 1297 – Leblon            | <input type="checkbox"/> CRT / AP 4 – Av. Ayrton Senna, 2001 – B. da Tijuca    |
| <input type="checkbox"/> CRT / AP 2.2 – Rua Visc. de Santa Isabel, 34 - Vila Isabel    | <input type="checkbox"/> CRT / AP 5.1 – Rua Fonseca, nº 240 – 2ª andar - Bangu |
| <input type="checkbox"/> CRT / AP 3.1 – Rua Vinte e Quatro de Maio, 931 Fds. Eng. Novo | <input type="checkbox"/> CRT / AP 5.2 – Rua D. Pedrito, 01 - C. Grande         |
| <input type="checkbox"/> CRT / AP 3.2 – Rua Orçadas, 435 - I. Governador               | <input type="checkbox"/> CRT / AP 5.3 – Rua Fernanda, 155 - Sta. Cruz          |

Documentação:

- Cópia - Comprovante de Residência em nome do requerente
- Cópia – Carteira Nacional de Habilitação – CNH – no prazo de validade em nome do idoso
- Cópia – do (s) Certificado(s) de Registro(s) e Licenciamento do(s) Veículo(s) – CRLV's somente na Categoria Particular, do exercício vigente ou imediatamente anterior, em nome do idoso

**Outros:** \_\_\_\_\_

Nestes termos  
 Pede Deferimento

Rio de Janeiro, .....de ..... de .....

.....  
 Assinatura do requerente