



AMC
TRÂNSITO E CIDADANIA



FORTALEZA
PREFEITURA

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO PARA PESSOA IDOSA JUNTO À AMC DE FORTALEZA

Este formulário e seus anexos deverão ser encaminhados via Sistema de Protocolo Único Virtual (SPU Virtual) para a Autarquia Municipal de Trânsito e Cidadania – AMC (<https://spuvirtual.sepog.fortaleza.ce.gov.br/>) ou entregue em qualquer posto de atendimento (consultar no site <https://amctransito.com.br/>) ou enviado por via postal para o endereço constante no rodapé.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (ANEXAR CÓPIAS LEGÍVEIS):

- RG e do CPF ou da CNH da pessoa idosa;
- **Comprovante de endereço em Fortaleza/CE** do beneficiário (válido por 90 dias); Obs.: caso não possua comprovante em seu nome, apresentar documento que comprove o parentesco com a pessoa do comprovante apresentado; se Cônjuge, certidão de casamento; se pai/mãe ou filho/filha, documento de identidade; (Tipos: Contas de água, luz ou telefone; faturas de cartões de créditos, de plano de saúde, de condomínio ou de IPTU; CRLV; ou comprovação da tutela, se for o caso, para justificar o endereço em nome do tutor(a);

VALIDADE DA CREDENCIAL:

- A credencial para pessoa idosa é **vitalícia**, ou seja sem data de validade;
- A credencial terá validade somente quando utilizada em **original**, dentro do período de **validade**, para **transporte do beneficiário**, exposta no **painel do veículo** e com a frente voltada para cima;
- A AMC emitirá credencial **somente para as pessoas domiciliadas em Fortaleza/CE**, e terá **validade em todo o território nacional**;
- Para residentes fora de Fortaleza, a credencial deverá ser requerida junto ao órgão de trânsito do domicílio do beneficiário ou ao órgão executivo estadual de trânsito, caso o município não seja integrado ao sistema Nacional de Trânsito – SNT, conforme parágrafo único do art. 12 da Resolução nº 295/2022 – CONTRAN ou sucedânea.
- Para segunda via de credencial ativa e válida, apresentar **Boletim de Ocorrência (BO)** Policial referente à perda ou roubo;

USO EM ZONA AZUL E ÁREAS PRIVADAS DE USO COLETIVO:

- O uso da credencial não exige o beneficiário do pagamento de cobranças em vagas de estacionamento rotativo pago (zona azul) e em estabelecimentos privados de uso coletivo com previsões de tarifas.

ATENÇÃO:

- É **OBRIGATÓRIO** o uso da credencial do beneficiário para o estacionamento, na vaga reservada, por veículo utilizado na ocasião do seu transporte;
- A credencial deve ser apresentada à autoridade de trânsito ou aos seus agentes, sempre que solicitada;
- A credencial pode ser recolhida pela autoridade de trânsito ou por seus agentes, quando não utilizada para o transporte do beneficiário; não utilizada em original, sendo vedado o uso de cópias ou reproduções de qualquer espécie; quando utilizada com rasura ou qualquer forma de alteração ou falsificação; ou utilizada fora do prazo de validade;
- Se constatada qualquer irregularidade no uso ou na emissão da credencial, a AMC poderá, a qualquer tempo, suspender ou cassar a credencial, com o devido processo legal, sem prejuízo de responsabilidade criminal.

OBSERVAÇÃO:

No caso de atendimento presencial podem ser apresentados documentos originais que serão digitalizados e devolvidos).

Mais informações pelo telefone 156.

A) TIPO / SITUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Aquisição; <input type="checkbox"/> Renovação ou <input type="checkbox"/> 2ª Via			
B) DADOS DA PESSOA IDOSA 60+			
1. *Nome Completo		2. *Data do Nascimento	
3. *CPF	4. *Nº do Documento de Identificação	5. *Órgão Expedidor	6. *Data da Expedição
7. *Endereço do Domicílio, de acordo com o comprovante apresentado (Av., Rua, Número/Apto)		8. *Bairro	
9. *Telefone ()	10. Endereço Eletrônico (e-mail)		
11. *CEP	12. Município de Domicílio: FORTALEZA - CE	13. *Observação sobre o comprovante de endereço do domicílio <input type="checkbox"/> Beneficiário(a); <input type="checkbox"/> Cônjuge; <input type="checkbox"/> Pai/Mãe; <input type="checkbox"/> Filho(a);	
C) DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOBRE OS DADOS INFORMADOS			
Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas neste documento, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299, ambos do Código Penal, bem quanto da responsabilidade da utilização de documento público em desacordo com as leis e recomendações neles expressas.			
14. * Data		15. *Assinatura do(a) beneficiário(a) (Igual a do documento apresentado)	

* Campos de preenchimento obrigatório

Autarquia Municipal de Trânsito e Cidadania - AMC

Av. Desembargador Gonzaga, 1.630 • Cidade dos Funcionários • CEP: 60.824-062 • Fortaleza, Ceará, Brasil.
85 2018 0739