



Anexo II - IS nº 1294/2019 - Detran/DF
REQUERIMENTO DE CREDENCIAL PARA AUTISTA



1- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:		
1.1 NOME DA PESSOA AUTISTA:		
CPF:	RG:	
Certidão Nascimento Cartório (nº/Livro/Pagina/UF):		
Certidão Nascimento Cartório (nº/matricula):		
Endereço do Distrito Federal:		
	CEP:	
1.2 NOME DO RESPONSÁVEL OU PROCURADOR LEGAL:		
CPF:	RG:	
Endereço do Distrito Federal:		
	CEP:	
Email:		Telefone:
2. REQUERIMENTO:		
Ao Departamento de Trânsito do Distrito Federal,		
O requerente acima qualificado no item 1.2, vem por meio deste, solicitar a concessão de Credencial de Estacionamento para Pessoa Autista, em nome da pessoa identificada no item 1.1, com fulcro no parágrafo único, do Art. 5, da Lei Distrital nº 4.568/2011 e Instrução nº 00 do DETRAN/DF, à vista da documentação anexa.		
3. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE		
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO EXPRESSAM A VERDADE E, AINDA, ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A LEI E QUE A CREDENCIAL DE ESTACIONAMENTO DA PESSOA AUTISTA TEM VALIDADE SOMENTE NO DISTRITO FEDERAL.		
4. ASSINATURA DO REQUERENTE		
1.2 NOME DO RESPONSÁVEL OU PROCURADOR LEGAL:		
CPF:	RG:	
Assinatura:		