



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, PESSOA COM DEFICIÊNCIA
E DIREITOS HUMANOS

REQUERIMENTO

Ref: Requerimento de certidão de acessibilidade arquitetônica por exigência do DETRAN

Eu, _____

RG nº _____ CPF nº _____

| |Proprietário(a) do centro de condutores | |Psicólogo(a) da clínica de psicologia aplicada

Inscrita no CNPJ _____

sito à rua _____

Bairro _____ nesta, vem através deste

solicitar uma **certidão de acessibilidade arquitetônica** do imóvel acima citado, quanto ao atendimento das pessoas com deficiência física, para fins do cumprimento da exigência do Departamento de Transito de São Paulo – DETRAN.

Segue anexo documentações:

- Declaração DETRAN
- Cópia do CNPJ ou CPF
- Cópia do alvará de funcionamento
- Cópia do espelho do IPTU ou contrato de locação
- Cópia do recibo da taxa de certidão.

Nesses Termos

Peço Deferimento

Campinas, ____ de _____ de ____ .

Assinatura do(a) Requerente

Telefone para contato: _____

Observação: montar o processo e protocolar no Protocolo Geral da PMC.

roney.pessoa@campinas.sp.gov.br

Fone: (19) 3237-6728