



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO URBANO**  
**DIDC E DEPLAN**  
**SETOR DE EXPEDIENTE**

**SOLICITAÇÃO DE TRAMITAÇÃO PRIORITÁRIA**  
**(Lei Municipal nº 15.963 de 08 de setembro de 2020, art.115)**

**DADOS DO REQUERENTE:**

Nome:	
CPF:	Data de Nascimento:
Endereço:	
Nº:	Bairro:
Cidade:	
CEP:	Telefone/Celular: ( )
E-mail:	
Nº do protocolo que solicita prioridade:	

Solicito prioridade na tramitação do protocolo citado acima, visto que a parte interessada atende os requisitos do art.115 da Lei Municipal 15.963/2020, na condição de:

- ( ) pessoa com idade igual ou superior a 60 anos;
- ( ) pessoa com deficiência (anexar documento que comprove a condição);
- ( ) portador de doenças e afecções especificadas em lista elaborada pelos Ministérios da Saúde e da Previdência Social, nos termos do art. 151 da Lei Federal nº 8.213, de 24 de julho de 1991 (anexar documento que comprove a condição).

**ATENÇÃO:** esta solicitação deverá ser protocolada.

Campinas, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente