



Requerimento de vaga preferencial

Eu associado, _____, CPF _____,
Cota _____, Celular e/ou Telefone _____ declaro que sou
pessoa com deficiência. Por este motivo solicito o **cartão de estacionamento
de vagas prioritárias do Clube Jaraguá**. Estou ciente que o mesmo só pode
ser utilizado dentro do estabelecimento, e não possui nenhuma validade fora das
dependências do Clube. Declaro que as informações prestadas acima são
verdadeiras e estou disposto a arcar com as penalidades previstas no Regimento
interno do Clube Jaraguá, ART. 42 §1º.

“Art. 42º – O estacionamento do Clube, de utilização exclusiva dos associados,
é constituído de 245 (duzentas e quarenta e cinco) vagas para veículos de
passeio, sendo 5% (cinco por cento) para motoristas acima de 60 anos e 2%
(dois por cento) para portadores de necessidades especiais. Essas vagas
especiais deverão estar próximas à entrada do Clube para facilitar o acesso dos
mesmos.

§ 1º – Será considerada falta grave a utilização indevida das vagas especiais,
destinadas aos portadores de necessidades especiais e/ou de motoristas com
idade acima de 60 anos.”

PLACA DO CARRO

Assinatura

Funcionário: _____ Data: ____/____/____

R. Amável Costa, 7 - Bairro Jaraguá - CEP: 31270-470 - Belo Horizonte/MG
Tel.: (31) 3490-9100 - E-mail: secretaria@jaraguclub.com.br

