



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CARTÃO NACIONAL DA PESSOA IDOSA

PASSO A PASSO PARA SOLICITAR SEU CARTÃO PELA INTERNET

1. Acesse o site: <http://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/atendimento/>
2. Clique em "Abertura de Processos"
3. Caso não tenha login e senha, clique em "Cadastre-se aqui" e realize seu cadastro
IMPORTANTE: Para solicitar o cartão, tanto o solicitante (idoso) quanto o representante legal (caso houver) necessitam cadastrar um login e senha pessoal.
4. Após realizar o cadastro e login, na página "Abertura de Processos", dentre as opções de "Tipo de Serviço" selecione "Cartão Nacional da Pessoa Idosa"
5. O formulário abaixo aparecerá na tela fazendo-se necessário o preenchimento do mesmo.

AVISO¹: Os dados do idoso devem ser preenchidos nos campos de IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE, caso a solicitação estiver sendo feita por seu representante legal, preencha os dados do representante nos campos de IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL.

AVISO²: Em caso de dúvidas, posicione o mouse sobre o ícone de ajuda: 

REQUERIMENTO PARA O CARTÃO NACIONAL DA PESSOA IDOSA

Solicitação de autorização especial, por meio do CARTÃO NACIONAL DA PESSOA IDOSA, para estacionamento em vagas sinalizadas com o Símbolo Internacional de Acesso destinados às pessoas idosas, conforme prevê a Resolução GST nº04 de 24 de maio de 2016, publicado no NM de 3 de junho de 2016.

TIPO DE SOLICITAÇÃO *

- Inicial
- Renovação
- Substituição - Perda (emissão de 2ª via)
- Substituição - Furto/Roubo (emissão de 2ª via)
- Substituição - Dano (emissão de 2ª via)

Detalhamento da solicitação *

Em qual unidade da REDE FÁCIL você deseja retirar o cartão? *

- ALVARENGA - Est. dos Alvarengas, 5815
- ASSUNÇÃO - Av. Robert Kennedy, 3.438
- CENTRO - Praça Samuel Sabatini, 50
- RIACHO GRANDE - Av. Araguaia, 265



IDENTIFICAÇÃO SOLICITANTE

CPF *

Nome completo *

Data de nascimento *



Sexo

- Feminino
 Masculino

RG

UF/RG

Endereço residencial *

Número *

Complemento

CEP *

Bairro

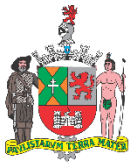
Cidade *

UF

Telefone 1 *

Telefone 2

E-mail *



IDENTIFICAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL

CPF representante

Nome completo representante

Data nascimento representante



Sexo representante

- Feminino
 Masculino

Parentesco com requerente

- Filho(a)
 Pai/Mãe
 Neto(a)
 Avô/Avó
 Outros

RG do representante

UF/RG do representante

Endereço do representante

Nº representante

Complemento representante

CEP do representante

Bairro representante

Cidade representante

UF repre.

Telefone 1 representante

Telefone 2 representante

E-mail do representante



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Anexar cópia digitalizada, no formato pdf, dos documentos solicitados.

Procuração, Tutela, Curatela ou documento equivalente ?

Selecione

Documento de identificação da pessoa idosa * ?

Selecione

Documento de identificação do representante legal ?

Selecione

Comprovante de residência da pessoa Idosa * ?

Selecione

Termo de Compromisso ?

Selecione

Anexar cópia Boletim de Ocorrência (BO) ?

Selecione

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são expressão da verdade e estão em conformidade com as disposições legais vigentes.

Enviar

6. Após preenchimento e envio do formulário, seu processo será cadastrado e o número do mesmo aparecerá na tela.
7. Para verificar o andamento do seu processo acesse o menu "Meus Processos" e clique no processo que deseja consultar.
8. Fique atento, pois quando seu cartão estiver pronto, você receberá um e-mail informando a disponibilidade do mesmo.
9. Para retirar o cartão, dirija-se até a Unidade da Rede Fácil escolhida no momento do cadastro da solicitação. **Solicitante:** Apresentar Documento de Identificação original com foto. **Representante ou Outro:** Apresentar Documento de Identificação original com foto do IDOSO e documento de Identificação original com foto PRÓPRIO.