



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
COORDENAÇÃO REGIONAL 05 / TERESINA/PI
PARQUE NACIONAL DOS LENÇÓIS MARANHENSES

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA O TRANSPORTE
ESPECIAL DE VISITANTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

NOME DO VISITANTE _____

CPF: _____ **CIDADE DE ORIGEM:** _____

NOME DO ACOMPANHANTE: _____

CPF: _____ **CIDADE DE ORIGEM:** _____

VEÍCULO CREDENCIADO N°: _____

CONDUTOR DE VEÍCULO CREDENCIADO N°: _____

CONDUTOR DE VISITANTE CREDENCIADO N°: _____

PREENCHER ABAIXO CASO SEJA VEÍCULO PARTICULAR

PLACA DO VEÍCULO: _____ **MARCA/MODELO:** _____

NOME DO MOTORISTA: _____

CPF: _____ **ENDEREÇO:** _____

O transporte de visitante com dificuldade de locomoção sobre o campo de dunas livres do Parque Nacional dos Lençóis Maranhenses é restrito ao circuito da Lagoa Azul e deve ser realizado apenas até o limite da Lagoa da Preguiça, conforme disciplina o Plano de Manejo do PNLM.

De acordo com o art. 21 da portaria nº 63 de 09 de agosto de 2010 o condutor do veículo deverá realizar o deslocamento do visitante até o atrativo e retornar ao local de estacionamento, buscando ao final da visita.

O acesso ao campo de dunas em veículo motorizado é restrito ao condutor do veículo, o visitante com necessidades especiais e seu acompanhante.

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL