

MOD 05/2016-01-CAT

HA DE CONSIGNAR-HO LA PREFECTURA DE TRÀNSIT

Data d'examen (dd/mm/aaaa):	Hora de citació:	Aula:
-----------------------------	------------------	-------

Escola de conductors:	Número provincial:	Secció:	Dígit control:
Número seqüencial:			

Relació d'alumnes inscrits en aquesta autoescola que són presentats a les proves de control de coneixements:

EXPEDIENTS NOUS (s'acompanya sol·licitud)				
Núm.	DNI/NIE:	Cognoms i nom:	Classe de permís:	Observacions:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

EXPEDIENTS AMB CONVOCATÒRIA PENDENT				
Núm.	DNI/NIE:	Cognoms i nom:	Classe de permís:	Observacions:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Director de l'escola  
(Firma i segell)



