

PARA CONSIGNAR POLA XEFATURA DE TRÁFICO

Data de exame (dd/mm/aaaa):	Hora de citación:	Aula:
-----------------------------	-------------------	-------

Escola de condutores:	Número provincial:	Sección:	Díxito control:
Número secuencial:			

Relación de alumnos inscritos nesta autoescuela que son presentados ás probas de control de coñecementos:

EXPEDIENTES NOVOS (acompañe a solicitude)

Núm.	DNI/NIE:	Apelidos e nome:	Clase de permiso:	Observacións:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

EXPEDIENTES CON CONVOCATORIA PENDENTE

Núm.	DNI/NIE:	Apelidos e nome:	Clase de permiso:	Observacións:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O director da escola  
(Sinatura e selo)



