

HA DE CONSIGNAR-HO LA PREFECTURA DE TRÀNSIT

Data d'examen (dd/mm/aaaa):		Hora de citació:		
Escola de conductors:		Número provincial:		Secció:
				Dígit de control:
Número seqüencial:	Nom i cognoms del professor:			DNI/NIE:

Relació d'alumnes inscrits en aquesta autoescola que són presentats a las proves de control d'aptituds i comportaments pel professor indicat:

Núm.	DNI/NIE:	Cognoms i nom:	Núm. inscripció en el registre:	Nombre de classes:	Classe de prova:		Classe de permís:	Matrícula vehicle:
					Circuit tancat	Circulació		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

_____, ____ d _____ de _____

El Director de l'escola
(Firma i segell)