

**A TRAMETRE PER LA PREFECTURA DE TRÀNSIT**

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

**Relació d'alumnes inscrits en esta autoescola que són presentats a les proves de control d'aptituds i comportaments pel professor que s'indica:**

EXPEDIENTS NOUS (S'acompanya sol·licitud)								
Núm.	DNI/NIE:	Cognoms i nom:	Núm. inscripció en el registre:	Núm. de classes:	Classe de proves:		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								

\_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Director de l'escola  
(Firma i segell)