

**DADES DE LA PERSONA INTERESSADA**

DNI/NIE:	Data de naixement (dd/mm/aaaa):	Classe de permís/Autorització:	Correu electrònic:
Cognoms:		Nom:	

**REPRESENTANT AUTORITZAT (ompliu-ho si no ho presenta la persona interessada)**

DNI/NIE:	Cognoms:	Nom:
Concepte en què representa la persona interessada:		

**SELECCIONEU EL TRÀMIT QUE VOLEU FER I OMPLIU ELS CAMPS CORRESPONENTS**

**O SOL·LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT D'EXÀMENS**

**DADES DE LA NOVA AUTOESCOLA**

Número:	Secció:	Dígit de control:	Denominació:		
<b>NOU DOMICILI (si s'escau)</b>					
Tipus de via:	Nom de la via:		Número:		
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:	Municipi:	Localitat:		

**O SOL·LICITUD D'ANUL·LACIÓ DE CITACIÓ D'EXÀMENS**

**ESCOLA DE CONDUCTORS**

Número:	Secció:	Dígit de control:	Denominació:
Data d'examen que sol·liciteu anul·lar:			
CONVOCATÒRIA PROCEDENT DE:			
Examen teòric:	<input type="radio"/> En ordinador	<input type="radio"/> En paper (sol·licitud sistema anterior)	
Examen pràctic:	<input type="radio"/> Destresa	<input type="radio"/> Circulació	

Causes per les quals sol·liciteu l'anul·lació de la citació a l'examen:

Documentació justificativa que aporteu:

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

Firma del sol·licitant