

**SOL·LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT
O D'ANUL·LACIÓ DE CITACIÓ**

DADES DE L'INTERESSAT

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

REPRESENTANT AUTORITZAT (òmpliga si no ho presenta l'interessat)

DNI/NIE:	Cognoms:	Nom:
Concepte en què representa a l'interessat:		

TRIE EL TRÀMIT QUE DESITGE FER I ÒMPLIGA ELS CAMPS CORRESPONENTS

O SOL·LICITUD DE TRASLLAT D'EXPEDIENT D'EXAMENS

DADES DE LA NOVA AUTOESCOLA

Número:	Secció:	Dígit de control:	Denominació:		
NOU DOMICILI (si procedix)					
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, l'anul·lació del qual, sol·licita:			
CONVOCATÒRIA PROCEDENT DE:			
Examen teòric:	<input type="radio"/> A ordinador	<input type="radio"/> A paper (sol·licitud sistema anterior)	
Examen pràctic:	<input type="radio"/> Destresa	<input type="radio"/> Circulació	

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

Documentació justificativa que aporta:

_____ de/d' _____ de _____

Firma del sol·licitant