

ALTA RECTIFICACIÓ DE DADES
BAIXA SUSPENSIO

DIRECTOR PROFESSOR
ESCOLA/SECCIÓ VEHICLE

DADES DE L'ESCOLA/SECCIÓ

Número:	Secció:	Digit de control:	Denominació:	Data d'obertura:								
Terreny: <input type="radio"/> Particular <input type="radio"/> Municipal		Ubicació (carrer, localitat):										
LVA <input type="checkbox"/>	LCM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B96 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D1 <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>

DOMICILI DE L'ESCOLA O SECCIÓ

Tipus de via:	Nom de la via:	Número:			
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:	Municipi:	Localitat:		

DADES DEL TITULAR

P. física	DNI/NIE:	Nom:	Primer cognom:	Segon cognom:
P. jurídica	CIF:	Denominació de l'entitat:		

DOMICILI DEL TITULAR PER A NOTIFICACIONS

Tipus de via:	Nom de la via:	Número:			
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi Postal:	Província:	Municipi:	Localitat:		

DADES DEL DIRECTOR

DNI/NIE:	Nom i cognoms:	Data de naixement:
----------	----------------	--------------------

DADES DELS PROFESSORS

Alta	Baixa	DNI/NIE:	Nom i cognoms:	Data de naixement:	Classe de permís:	Vàlid fins a:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

DADES DELS VEHICLES

Alta	Baixa	Matrícula:	Data de matriculació:	Vehícle d'acompanyament:	Tipus:	Vàlid per a l'ensenyament de:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

_____ d _____ de _____
Firma del titular