INSTITUTIA PREFECTULUI JUDETULUI BOTOSANI
SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR REGIM PERMISE DE CONDUCERE SI ÎNMATRICULARE A VEHICULELOR
NR.....DIN.....

Nr. Crt.	Data programării la examen	Gradul profesional, numele si prenumele lucrătorului care a primit si verificat dosarul	Rezultatul examenului	Categoria/ subcategoria obtinută	Data obtinerii categoriei/ subcategoriei	Semnătura examinatorului
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

SCOALA DE PREGĂTIRE A CONDUCĂTORILOR DE AUTOVEHICULE

.....

.....

(nr.avizului de functionare, data eliberarii)

INSTRUCTOR AUTO ATESTAT

.....

(seria si numărul atestatului, data eliberării)

1.FISA DE SCOLARIZARE PENTRU CONDUCEREA AUTOVEHICULELOR

NR. _____ din _____

(din registrul de evidentă al scolii)

CNP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Motivul emiterii:

- ☐ **EXAMEN PERMIS NOU**
- ☐ **EXAMEN ADĂUGARE CATEGORII**
- ☐ **EXAMEN REDOBÂNDIRE CATEGORII**

Numele_____Prenumele_____Numele anterior_____

Prenumele părintilor: Tata_____Mama_____Cetătenie_____

Sex M ☐ F☐ Data nasterii: ☐☐☐☐-☐☐-☐☐
Anul Luna Ziua

Locul nasterii: Tara_____judetul(sectorul)_____localitatea_____

Domiciliul: judetul (sectorul)_____localitatea_____str._____

nr._____bloc____scara_____etaj_____apart_____,

Act de identitate_____seria_____nr._____

Eliberat de_____la data de ☐☐☐☐-☐☐-☐☐
Anul Luna Ziua

☐ Nu am posedat permis de conducere

☐ Am posedat permis de conducere categ./subcateg._____care a fost anulat în anul ☐☐☐☐

☐ Posed permis de conducere categ./subcateg._____numărul_____ eliberat de_____la data de ☐☐☐☐-☐☐-☐☐
Anul Luna Ziua

Semnătura candidatului _____

Certific autenticitatea imaginii si corectitudinea datelor:

Lucrător serviciul public comunitar_____**Semnătura**_____
(Grad profesional, nume si prenume)

Operator introducere date (nume, prenume)_____**Semnătura**_____

Chitanta reprezentând contravaloarea permisului de conducere, cu seria_____nr._____

Taxa prestări servicii_____