

CERTIFICADO DE FECHA DE MATRICULACIÓN EN UNA AUTOESCUELA/CENTRO DE FORMACIÓN

DATOS DE LA AUTOESCUELA O CENTRO DE FORMACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DEL CENTRO

NIF

PERSONA REPRESENTANTE DEL CENTRO QUE FIRMA EL CERTIFICADO

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

EN CALIDAD DE:

CERTIFICA QUE CONSTAN LOS SIGUIENTES DATOS RELATIVOS A LA MATRICULACIÓN EN ESTE CENTRO DE LA PERSONA QUE SE INDICA:

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

FECHA DE MATRICULACIÓN EN EL CENTRO

TIPO DE PERMISO/S OBJETO DE LA MATRÍCULA:

 Permiso clase B Permiso clase C Permiso clase D

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA AUTOESCUELA/CENTRO DE FORMACIÓN

Lugar y fecha

,

de

de