

CERTIFICADO DE DATA DE MATRICULACIÓN NUNHA AUTOESCOLA/CENTRO DE FORMACIÓN

DATOS DA AUTOESCOLA OU CENTRO DE FORMACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL DO CENTRO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PERSOA REPRESENTANTE DO CENTRO QUE ASINA O CERTIFICADO

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

EN CALIDADE DE:

CERTIFICA QUE CONSTAN OS SEGUINTE DATOS RELATIVOS Á MATRICULACIÓN NESTE CENTRO DA PERSOA QUE SE INDICA:

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATA DE MATRICULACIÓN NO CENTRO

TIPO DE PERMISO/S OBXECTO DA MATRÍCULA:

 Permiso clase B Permiso clase C Permiso clase D

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA AUTOESCOLA/CENTRO DE FORMACIÓN

Lugar e data

 , de de