

## PEDIDO DE EXAME DE CONDUÇÃO

PROVA TEÓRICA     PROVA PRÁTICA

### DESPACHO

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	LOCAL	<input type="text"/>	RESULTADO	<input type="text"/>
	DATA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ano      mês      dia</small>	DATA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ano      mês      dia</small>
	HORA	<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>
				<small>(RUBRICA)</small>

### CATEGORIAS

AM     B1     C1E     Ciclomotores  
 A1     B     C     D1E  
 A2     BE     CE     D  
 A     C1     D1     DE  
 Tratores Agrícolas     I     II     III

### RESTRICÇÕES

Preencher com letras MAIÚSCULAS

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DOCUMENTO ATUAL

LICENÇA DE APRENDIZAGEM     LICENÇA DE CONDUÇÃO     CARTA DE CONDUÇÃO    \_\_\_\_\_  
 EMISSOR \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO POSTAL DO/A CANDIDATO/A

APELIDO \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 B.I./C.C. \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)  
 NATURALIDADE \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)  
 NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 MORADA \_\_\_\_\_  
 LOCALIDADE \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEF/TELEM \_\_\_\_\_

### ESCOLA DE CONDUÇÃO

NOME \_\_\_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ ALVARÁ \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos efeitos, que pretendo efetuar a prova \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ de exame de condução, que requeiro, no Instituto da Mobilidade e dos Transportes em \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ no Centro de Exames de \_\_\_\_\_

### REQUERENTE

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA) (CONFORME DOCUMENTO LEGAL DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL)