

Instituția Prefectului Județului
Serviciul public comunitar regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor
Nr. din

(Se completează de reprezentanții instituției prefectului numai în situațiile prevăzute la art. 116 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 195/2002 privind circulația pe drumurile publice, cu modificările și completările ulterioare.)

Nr. crt.	Data programării la examen	Gradul profesional, numele și prenumele lucrătorului care a primit și verificat dosarul	Rezultatul examenului				Categorია obținută	Data obținerii categoriei	Semnătura examinatorului
			Proba teoretică	Semnătura lucrătorului	Proba practică				
					Poligon	Traseu			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

Domnule șef de serviciu,

Subsemnatul/Subsemnata,, cu domiciliul/reședința în localitatea, județul, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., eliberat de, la data de |_|_|_| - |_| - |_|, valabil până la data de |_|_|_| - |_| - |_|, CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, solicit prezentarea la examenul pentru obținerea permisului de conducere categoria

Menționez că pregătirea necesară susținerii acestui examen am efectuat-o în cadrul Școlii de conducători auto

Anexez dosarul de examinare.

— solicit /nu solicit editarea permisului de conducere;

— solicit examinarea teoretică în limba engleză franceză germană (pentru cetățenii străini și pentru cetățenii statelor membre ale Uniunii Europene sau ale Spațiului Economic European);

— solicit examinarea teoretică în limba maternă maghiară germană .

Sunt de acord cu prelucrarea datelor personale în condițiile respectării prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Data: |_|_|_|_| - |_| - |_|
anul luna ziua

Semnătura.....