

Instituția Prefectului Județului CALARASI  
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 O.U.G.195/2002 privind circulația pe drumurile publice, cu modificările și completările ulterioare)

**DOMNULE SEF SERVICIU,**

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

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 |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|, Anul luna ziua

CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, telefon \_\_\_\_\_, solicit prezentarea la examenul pentru obținerea permisului de conducere categoria **B**.

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

**P.F.A FLOREA GEORGICĂ**, cu instructorul auto **FLOREA GEORGICĂ**.

**Anexez dosarul de examinare.**

-  Solicit /  Nu solicit editarea permisului de conducere;

- Solicit examinarea teoretică în limba engleză , franceză , germană  (în cazul străinilor, al cetățenilor statelor membre ale Uniunii Europene, altele decât România, al cetățenilor statelor membre ale Spațiului Economic European și al cetățenilor Confederației Elveteiene).

- Solicit examinarea teoretică în limba maternă maghiară  germană .

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea prevăzută de art. 326 din Codul Penal, ca :

locuiesc în mod obișnuit cel puțin 185 de zile din fiecare an calendaristic la adresa sus-mentonată datorită unor legături personale sau profesionale ori altor legături stranse cu adresa respectivă sau

revin periodic la adresa sus-mentonată datorită unor legături personale cu adresa respectivă, deși locuiesc alternativ în locuri diferite, situate în două sau mai multe state membre, întrucât legăturile mele profesionale sunt într-un loc diferit de cel al legăturilor personale sau

locuiesc la adresa sus-mentonată pentru îndeplinirea unei activități sau misiuni pe o durată determinată în România, deși locuiesc alternativ și în alte locuri diferite, situate în două sau mai multe state membre sau

mă aflu la studii în România de cel puțin 6 luni și locuiesc la adresa sus-mentonată. Instituția de învățământ care se afla pe raza de competență teritorială a acestui Serviciu Public Comunitar este .....

Semnătura \_\_\_\_\_

Prelucrarea datelor cu caracter personal se face exclusiv în limitele prevăzute de dispozițiile cuprinse în Legea 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 \_\_\_\_\_