



SOLICITUDE TARXETA
CERTIFICADO APTITUDE PROFESIONAL "CAP"

1ª emisión
Renovación
Sustitución

DATOS DO SOLICITANTE

Nome:		Primeiro Apelido:	
Segundo Apelido:		Data Nacemento:	
DNI/NIE/Pasaporte:		Enderezo:	
		Localidade:	
C.P:	Provincia:	Teléfono:	E-mail:

PERMISO DE CONDUCIR

Número:	Clase:	Data de validez:
---------	--------	------------------

TARXETA CAP

CLASE	VIAXEIROS	MERCADORÍAS
	TIPO	INICIAL

Data de exame:

CUBRIR CANDO PROCEDA

RENOVACIÓN	Caducidade	Modificación datos	TAXA Nº:
	SUSTITUCIÓN	Perda	
Data da perda ou roubo:			

Sinatura:

ENTREGA TARXETA:

REXISTRO:

En _____, de _____ de 2.0_____

REPRESENTANTE:

Nome:		DNI/CIF:	
Domicilio:			
C.P.:	Localidade:		
Provincia:	Teléfono:	E-mail:	

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

1ª EMISIÓN	RENOVACIÓN		SUSTITUCIÓN/ROUBO/PERDA
	CADUCIDADE	MODIFICACIÓN DATOS	
<ul style="list-style-type: none">• DNI/NIE• Xustificante de taxa aboada.• Permiso de conducir en vigor da categoría correspondente	<ul style="list-style-type: none">• Igual que a primeira emisión.	<ul style="list-style-type: none">• Igual que a primeira emisión. <p style="text-align: center;">+</p> <ul style="list-style-type: none">• Tarxeta antiga.• Xustificante de	<ul style="list-style-type: none">• Denuncia de roubo ou perdida da tarxeta.• Declaración xurada de se aparece a anterior tarxeta, se compromete a devolvela.• Xustificante taxa aboada.