

FICHA DE INSCRIÇÃO (CONTRAORDENAÇÕES)

A preencher pela Prevenção Rodoviária Portuguesa

DLC:

DISTRITO:

A preencher pelo requerente

Nº do auto de contraordenação:

(juntar cópia da decisão do auto 1ª, 2ª e 3ª páginas)

Se teve recurso no tribunal, indique o número do processo:

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:

MORADA DE CORRESPONDÊNCIA:

Código Postal:

-

Localidade:

TELEFONE:

E-MAIL:

N.º CONTRIBUINTE:

N.º BI/CC:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

Masculino

Feminino

DISTRITO ONDE PRETENDE FAZER A FORMAÇÃO:

MÓDULO: **Álcool** **Velocidade** **Outras, indique qual:**

PAGAMENTO DA AÇÃO

O valor da ação é de **195€**. Disponibilizamos várias formas de pagamento, assinale a que mais lhe convém e preencha as informações correspondentes:

Cheque: n.º: _____, Banco: _____

Vale Postal: Data _____, N.º do Vale Postal: _____

Transferência Bancária - IBAN: PT50 0035 0259 0000 3185 6305 9

É fundamental que envie uma cópia do comprovativo de pagamento.

Indique o nome do titular da conta, caso não seja o próprio:

Numerário (Apenas para quem efetuar a sua inscrição presencialmente)

HORÁRIO DAS AÇÕES DE FORMAÇÃO

As ações de formação decorrem aos **sábados** e têm a **duração de 12 horas**, divididas por 2 sábados consecutivos (6h/sábado), das **10h00 às 17h30** (1h30 de almoço).

Caso não possa frequentar a formação numa data específica agradecemos que no ato da sua inscrição indique por escrito quais os dias da sua indisponibilidade.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, de acordo com a política de privacidade da PRP disponível em www.prp.pt, para todos os procedimentos inerentes à gestão da ação de formação.

SIM

NÃO