

INFORME DE APTITUD PSICO-FÍSICA

DATOS DEL CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES (CRC)

NÚM. REG. CRC:

NOMBRE DEL CRC:

DIRECTOR DEL CRC:

DATOS DEL INTERESADO

DNI-NIE:

FECHA NACIMIENTO:

FOTO

APELLIDOS:

NOMBRE:

INFORME DE LA EXPLORACIÓN PSÍCOFÍSICA

CLASE DE PERMISO O LICENCIA

- AM A1 A2 A
 B B+E BTP
 C1 C1+E C C+E
 D1 D1+E D D+E
 LCM LVA

RESULTADO EXPLORACIÓN

- APTO
 APTO CR
 NO APTO

PARA

- OBTENER
 PRORROGAR
 RECUPERAR

ENFERMEDADES O DEFICIENCIAS

CONDICIONES RESTRICTIVAS

En _____, a _____ de _____

Sellado y Firmado: _____

NÚMERO DE REGISTRO TELEMÁTICO EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO