

Domnule Director General,

Subsemnatul/a.....
cu domiciliu în localitatea strada
nr. , bl., sc., et., ap., sector/județ
studii.....

Vă rog să-mi aprobați efectuarea cursului de pregătire în vederea obținerii permisului de conducere categoria “.....” în cadrul Școlii de Conducători Auto – Societatea de Transport București STB S.A.

Anexez copie după:

- Carte de identitate
- Permis de conducere (față-verso, dacă este cazul)

Date de contact:

Număr de telefon :

E-mail :

DATA

.....

SEMNĂTURA

.....

Cererea completată, însoțită de copie după cartea de identitate, copie față-verso după permisul de conducere (dacă este cazul) și declarația de consimțământ cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal se poate depune la: sediul Școlii de conducători auto din Bd. Theodor Pallady nr.64, la Registratura Generală a STB S.A. din Bd. Dinicu Golescu nr. 1 sau transmite prin email la adresa siguranta.circulatiei@stbsa.ro.