INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
DEPARTAMENTO FINANCEIRO E DE CONTROLO DE GESTÃO
DIRECÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

DECLARAÇÃO
DE AUTORIZAÇÃO DE CONDUÇÃO

Para os devidos efeitos declara-se que a/o Sra./Sr._____ _____, com o B.I./ Cartão de Cidadão n.º_____, trabalhador do Instituto do Emprego e Formação Profissional, I.P., com o nº de trabalhador _____, está autorizado a conduzir a viatura _____ (Marca)_____(Modelo), com a matrícula XX-XX-XX, propriedade do Instituto do Emprego e Formação Profissional, I.P.

Data: XX/XX/201X

O VOGAL DO CONSELHO DIRECTIVO/ DIRECTORA DE SSERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

_____
_____