



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 n.º 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**
