



Clínica: Transclinica Clinica Medica e Psicologica LTDA.

Registro: 193      Data: 09/05/2020

Protocolo: 46984

## **Comprovante de Realização de Exame Protocolo de Recebimento de C.N.H**

Nome do Condutor: Treinamento final

Data do Exame:

---

Procedimento:

**✓ AGUARDAR ENTREGA DA C.N.H. (VIA CORREIOS - ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA)**

Data Prevista: 09/05/2020

---

Assinatura e Carimbo