

ANEXO IV

MINISTÉRIO DO PLANEAMENTO E DAS INFRAESTRUTURAS INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES, I.P.

CERTIFICADO DE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA (artigo 26.º n.º 2 do RHLC)

(Nome) _____,

Psicólogo titular da Cédula Profissional n.º _____ ou,

Responsável pelo Laboratório de Psicologia do IMT, I.P., ou, C

Responsável de entidade designada pelo IMT, I.P. _____

Situado em _____

_____-_____-_____-_____-_____-_____

certifica que _____,

residente em _____,

_____-_____-_____-_____-_____-_____

portador do BI/CC n.º _____, emitido por _____ e

da carta/licença de condução n.º _____, emitida por _____,

para as categorias _____, válida até ___ de ___ de _____ para o Grupo 1 e

até ___ de ___ de _____ para o Grupo 2,

Está **APTO** para conduzir veículos do Grupo 1, das categorias

_____; veículos do Grupo 2, das categorias

_____.

Com as seguintes restrições e/ou adaptações – usar os códigos de restrições previstos na secção B do anexo I ao Regulamento da Habilitação Legal para Conduzir, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 138/2012, de 5 de Julho (RHLC) _____

_____.

É considerado **INAPTO**, por não atingir os níveis mínimos fixados nas alíneas _____ do n.º 1 e/ou nas alíneas _____ do n.º 2, da secção III (Inaptidão) do Anexo VI do RHLC, para a condução de veículos a motor.

Observações: _____

_____, ____ de _____ de 2 ____

Assinatura _____

Vinheta