

CERTIFICADO DE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

(artigo 26.º n.º 2 do RHLC)

(Nome) _____,

Psicólogo titular da Cédula Profissional n.º _____

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 _____, válidas 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 (RHLC), aprovado pelo Decreto-Lei n.º
138/2012, de 5 de julho, alterado pelo Decreto-Lei n.º 37/2014, de 14 de março e pelo Decreto-Lei n.º
40/2016, de 29 de julho _____
_____.

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