

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE CONSTATACIÓN
DE LA CAPACITACIÓN PROFESIONAL PARA LOS CONSEJEROS DE
SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS POR
CARRETERA O POR FERROCARRIL**

1 DATOS DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
DOMICILIO		PROVINCIA	CP
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
2 PRUEBA A LA QUE SE PRESENTA			
<input type="checkbox"/>	OBTENCIÓN	<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN
3 MODALIDAD			
<input type="checkbox"/>	CARRETERA	<input type="checkbox"/>	FERROCARRIL
4 ESPECIALIDADES			
<input type="checkbox"/>	GLOBAL (TODAS LAS ESPECIALIDADES)	<input type="checkbox"/>	CLASE 1 (MATERIAS Y OBJETOS EXPLOSIVOS)
<input type="checkbox"/>	CLASE 2 (GASES)	<input type="checkbox"/>	CLASE 7 (MATERIAS RADIOACTIVAS)
<input type="checkbox"/>	CLASES 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 Y 9	<input type="checkbox"/>	MATERIAS LÍQUIDAS INFLAMABLES Nº ONU (1202, 1203 Y 1223)
5 DOCUMENTACIÓN A APORTAR			
<input type="checkbox"/>	Copia del justificante del ingreso de los derechos de examen		
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI en vigor o certificado original de empadronamiento indicando necesariamente el domicilio y la fecha concreta de inscripción en el padrón municipal		
FIRMA DEL SOLICITANTE	RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN		
	DESESTIMADO POR:		
FECHA	REVISADO Y CONFORME		