

DATOS DA PERSOA INTERESADA				
DNI/NIE:	Data de nacemento (dd/mm/aaaa):	País de nacemento:	Nacionalidade:	Nome:
Primeiro apelido:			Segundo apelido:	Sexo: <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M
Núm. de teléfono (para consignar voluntariamente):		Enderezo electrónico:		

DOMICILIO DO TITULAR PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS					
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:	Municipio:		Localidade:	

Centro de recoñecemento:	<input type="radio"/> Lentes	<input type="radio"/> Condicións restritivas	<input type="radio"/> Validez limitada
--------------------------	------------------------------	--	--

SELECCIONE O TRÁMITE QUE DESEXA REALIZAR E CUBRA OS CAMPOS CORRESPONDENTES

O PERMISO/LICENZA DE CONDUCCIÓN CLASE			
Transmisión: <input type="radio"/> Manual <input type="radio"/> Automática	<input type="radio"/> AM tres rodas ou cuadríciclo lixeiro	<input type="radio"/> B 96 <input type="radio"/> C1 97/C1E 97	Centro de exame:
Nome da autoescola:	Número de autoescola:	Sección:	Díxito de control:
Idioma da proba teórica:	Castelán, linguas cooficiais, inglés, francés e alemán: B e RPV. Castelán e linguas cooficiais: específicos das clases LCM; LVA; AM, A1, A2, BE; C1; C197; C; D1; D; C1E; C1E97; CE; D1E; DE. CATALÁN: Cataluña e Illas Baleares EÚSCARO: País Vasco e Navarra. GALEGO: Galicia. VALENCIANO: Comunidade Valenciana.		

O AUTORIZACIÓN MERCADORÍAS PERIGOSAS				
Solicita:		<input type="radio"/> OBTENCIÓN	<input type="radio"/> PRÓRROGA	
DATOS DOS CURSOS				
Tipo de curso:	Formación:	Centro de formación:	Data de inicio de curso:	Data de fin/certificación do curso:
Básica común:	<input type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Reciclaxe			
Cisternas:	<input type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Reciclaxe			
Clase 1 Explosivos:	<input type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Reciclaxe			
Clase 7 Radioactivos:	<input type="radio"/> Inicial <input type="radio"/> Reciclaxe			

O RECUPERACIÓN PERMISO POR PERDA DE PUNTOS (RPV):				
Perfil:	Número de centro de formación:	Data da aprobación do curso:	Data de fin/certificación do curso:	Código do curso:

Autorizo expresamente á Dirección Xeral de Tráfico a consultar electronicamente os meus datos persoais referidos a:

Empadramento.

_____, _____ de _____ de _____
Sinatura da persoa interesada

Sinatura do empregado público

A persoa solicitante declara que non está privada por resolución xudicial do dereito a conducir vehículos de motor e ciclomotores, non está sometida a suspensión ou intervención administrativa do permiso ou licenza de condución, non é titular dun permiso de condución de igual clase expedido noutro Estado membro da Unión Europea ou noutro Estado parte do Acordo sobre o Espazo Económico Europeo, nin está restrinxido, suspendido ou anulado noutro Estado membro o permiso de condución que posúe.

INSTRUCCIÓN

1. Presente unha soa solicitude por cada trámite.
2. Acompañe a solicitude coa taxa correspondente ao trámite.

FORMAS DE PAGAMENTO DA TAXA ASOCIADA AO TRÁMITE:

- Con tarxeta bancaria en oficinas de Tráfico.
- Con tarxeta bancaria ou cargo en conta a través de Internet en <https://sede.dgt.gob.es>.
- En efectivo ou cargo en conta en calquera entidade financeira.