

ALTA

MODIFICACIÓ

BAIXA

**DADES DEL CENTRE**

MODIFICACIÓ <sup>1</sup>

Denominació del centre:				Núm d'inscripció registre (amb dígit de control):	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	
Titular del centre:				DNI/CIF:	
Director titular del centre:				DNI/NIE:	
Director suplent:				DNI/NIE:	

**CURSOS QUE PODRÀ IMPARTIR EL CENTRE**

ALTA	BAIXA	Tipus de curs:		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bàsic	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	D'Especialització Cisternes	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	D'Especialització Classe 1	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	D'Especialització Classe 7	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge

**PROFESSORAT**

ALTA	BAIXA	Professors autoritzats:	DNI/NIE:	Especialitat:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

**LOCALS**

ALTA

BAIXA

Descripció:				Núm. d'aules:	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

INSTAL·LACIONS PER A EXTINCIÓ D'INCENDIS					
<input type="radio"/> ALTA			<input type="radio"/> BAIXA		
Tipus de pràctica:		<input type="radio"/> Pròpies <input type="radio"/> Concertades		Organisme/Empresa/Entitat concertada:	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma i segell de l'interessat

Vista la sol·licitud i documentació aportades, el Reglament General de Conductors, aprovat per Reial Decret 818/2009, de 8 de maig, i legislació complementària, s'autoritza al centre que es ressenya per a impartir cursos de Formació per a conductors de vehicles que transporten mercaderies perilloses en les modalitats que s'indiquen.

En cas de modificació, esta autorització substituïx a la concedida amb data \_\_\_\_\_, que queda sense efecte.

Madrid, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Director General de Trànsit

### INSTRUCCIONS

1.- Només marcar en cas que implique una variació en les dades del centre. Òmpliga totes les dades del centre en qualsevol cas.



## ANNEX LOCALS

○ ALTA			○ BAIXA		
Descripció:					Núm. d'aules:
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

○ ALTA			○ BAIXA		
Descripció:					Núm. d'aules:
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

○ ALTA			○ BAIXA		
Descripció:					Núm. d'aules:
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

○ ALTA			○ BAIXA		
Descripció:					Núm. d'aules:
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

## ANNEX INSTAL·LACIONS PER A EXTINCIÓ D'INCENDIS

<input type="radio"/> ALTA			<input type="radio"/> BAIXA		
Tipus de pràctica:		<input type="radio"/> Pròpies <input type="radio"/> Concertades		Organisme/Empresa/Entitat concertada:	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

<input type="radio"/> ALTA			<input type="radio"/> BAIXA		
Tipus de pràctica:		<input type="radio"/> Pròpies <input type="radio"/> Concertades		Organisme/Empresa/Entitat concertada:	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

<input type="radio"/> ALTA			<input type="radio"/> BAIXA		
Tipus de pràctica:		<input type="radio"/> Pròpies <input type="radio"/> Concertades		Organisme/Empresa/Entitat concertada:	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	

<input type="radio"/> ALTA			<input type="radio"/> BAIXA		
Tipus de pràctica:		<input type="radio"/> Pròpies <input type="radio"/> Concertades		Organisme/Empresa/Entitat concertada:	
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	Km:
Codi postal:	Província:		Municipi:	Localitat:	
Telèfon:		Fax:		Correu electrònic:	