

**SOLICITUDE DE CURSO DE FORMACIÓN DE
FORMADORES DE CONDUTORES DE VEHÍCULOS
QUE TRANSPORTEN MERCADORÍAS PERIGOSAS**

MOD. 14/2018-03-GA

DATOS DO CENTRO					
Denominación do centro:				Núm. inscripción rexistro (con dígito de control):	
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:
Teléfono:		Fax:		Enderezo electrónico:	
Director do centro:				DNI/NIE:	

DATOS DO CURSO	
Data de inicio:	Data de fin:

LOCAL ONDE SE IMPARTIRÁN AS CLASES TEÓRICAS					
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

INSTALACIÓNS ONDE SE REALIZARÁN AS CLASES PRÁCTICAS					
Tipo de vía:	Nome da vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:	km:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidade:

PROFESORES AUTORIZADOS PARA O CURSO		
Profesores autorizados:	DNI/NIE:	Especialidade:

CONDUTORES		
Nome e apelidos:	DNI/NIE:	Data de expedición ADR:

PROGRAMACIÓN DO CURSO
Indique nunha folla anexa a programación do curso e indique horario, contido de cada clase e o profesor autorizado que a imparta.

_____ de _____ de 20__

Sinatura e selo da persoa interesada

COD. DIR3: E00130201

INSTALACIONES DONDE SE REALIZARÁN LAS CLASES PRÁCTICAS

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

