

**SOL·LICITUD DE CURS DE CONDUCTORS DE
VEHICLES QUE TRANSPORTIN MERCADERIES
PERILLOSES**

MOD. 15/2018-03-CAT

DADES DEL CENTRE					
Denominació del centre:				Núm. d'inscripció en el 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:	
Director del centre:				DNI/NIE:	

DADES DEL CURS	
Responsable del curs:	DNI/NIE:
Data d'inici:	Data de fi:

TIPUS DE CURS		
Bàsic	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge
D'Especialització Cisternes	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge
D'Especialització Classe 1	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge
D'Especialització Classe 7	<input type="radio"/> Formació inicial	<input type="radio"/> Reciclatge

LOCAL ON S'IMPARTIRAN LES CLASSES TEÒRIQUES					
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

INSTAL·LACIONS ON ES FARAN LES CLASSES PRÀCTIQUES (1)					
Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

COD. DIR3: E00130201

PROFESSORS AUTORITZATS PER AL CURS		
Professors autoritzats:	DNI/NIE:	Especialitat:

CONDUCTORS				
Nom i cognoms:	DNI/NIE:	Classes de permisos:	Data d'expedició(2):	Data de vigència:

PROGRAMACIÓ DEL CURS
Indiqueu en full annex la programació del curs, l'horari, el contingut de cada classe i el professor autoritzat que la imparteixi.

_____, ____ d _____ de 20 ____

Firma i segell de la persona interessada

Vistes la sol·licitud i documentació aportades, s'aprova el curs de formació de conductors que transportin mercaderies perilloses les dades i característiques del qual s'han indicat.

_____, ____ d _____ de 20 ____

El Cap Provincial de Trànsit

INSTRUCCIONS

(1) Camp Instal·lacions on es faran les classes pràctiques: en aquest apartat s'han de consignar les dades relatives a les instal·lacions on es faran les pràctiques d'extinció d'incendis. Si hi hagués altres instal·lacions per fer un altre tipus de pràctiques s'han de consignar en l'Annex Instal·lacions on es faran les classes pràctiques.

(2) Camp Data d'Expedició de l'apartat Conductors: Indiqueu la data d'expedició del permís de la classe B.

ANNEX: INSTAL·LACIONS ON ES FARAN LES CLASSES PRÀCTIQUES

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

Tipus de via:	Nom de la via:				Número:
Bloc:	Portal:	Escala:	Planta:	Porta:	KM:
Codi postal:	Província:		Municipi:		Localitat:

