

MOD. 15/2018-03-VA

DADES DEL CENTRE					
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:	
Director del centre:				DNI/NIE:	

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

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 permisos:	Data expedició(2):	Data vigència:

PROGRAMACIÓ DEL CURS
Indicar en full annex la programació del curs indicant horari, contingut de cada classe i el professor autoritzat que la impartirà.

_____, ____ de/d' _____ de 20 ____

Firma i segell de l'interessat

Vistes la sol·licitud i la documentació aportades, s'aprova el curs de Formació de conductors que transporten mercaderies perilloses, les dades del qual i les seues característiques s'hi ressenyen.

_____, ____ de/d' _____ de 20 ____

Cap Provincial de Trànsit

INSTRUCCIONS

(1) Camp Instal·lacions on es faran les classes pràctiques: En este apartat hauran de consignar-se les dades relatives a les instal·lacions on es faran les pràctiques d'extinció d'incendis. Si haguera unes altres instal·lacions per a fer un altre tipus de practiques, s'hauran de consignar en l'Annex Instal·lacions on es faran les classes pràctiques.

(2) Camp Data d'Expedició de l'apartat Conductors: Reflectir 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:

