

Denominació del centre:	Núm. d'inscripció en el registre (amb dígit de control):
-------------------------	--

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

Dates de realització: _____

D. _____, director del centre _____

CERTIFICO

Que _____, amb DNI/NIE número _____, ha realitzat i superat amb aprofitament la formació teòrica i pràctica del curs que s'indica i sobre les classes de mercaderies perilloses que igualment s'esmenten i ha realitzat i superat els exercicis pràctics individuals corresponents.

I perquè consti i tingui els efectes oportuns, expedeixo aquest certificat.

_____, ____ d _____ de 20____

Firma i segell del Director del centre

Responsable de formació de primers auxilis.

Firma i segell

Responsable de formació d'extinció d'incendis.

Firma i segell

VISAT per la Prefectura Provincial de Trànsit de _____

Data, segell i firma