

MOD 23/2016-01-ES

DATOS DEL INTERESADO

NIF/NIE/CIF:		Nombre/Razón social/Denominación:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	

DOMICILIO DEL INTERESADO

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

ELIJA EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR

<input type="radio"/> SOLICITUD AECEM	<input type="radio"/> DUPLICADO AECEM	<input type="radio"/> PRÓRROGA AECEM	<input type="radio"/> CONSULTA DE ITINERARIO
Nº de autorización para duplicado o prórroga:			

DECLARACIÓN DEL INTERESADO

El interesado o, en caso de persona jurídica, el representante legal de ésta declara que durante la vigencia de la resolución que proceda dictar cumplirá con los siguientes requisitos correspondientes a su solicitud:

<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Se halla inscrito en el Registros de Empresas y Actividades de Transporte (REAT).
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Suspensión neumática o equivalente en los ejes motrices.
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Espejos para ángulo muerto o sistema para la alerta al conductor de ángulo muerto que proporcione, al menos, la misma información que los espejos de ángulo muerto y fiabilidad de éstos.
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Sistemas de advertencia de abandono de carril o asistencia de mantenimiento en el mismo.
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Sistema capaz de detectar automáticamente una situación de emergencia y activar el sistema de frenado del vehículo para su desaceleración a fin de evitar o mitigar una colisión.
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Sistema electrónico de control de estabilidad.
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Acepto participar en un estudio de evaluación técnica sobre circulación de euro-modulares para llevar sobre el eje motor un % de la masa total en carga del conjunto < 25 %.
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Acepto participar en un estudio de evaluación técnica sobre maniobrabilidad del conjunto.

Me opongo a que la DGT consulte electrónicamente mis datos ante las Administraciones Públicas para la realización del presente trámite.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado/representante

Firma del empleado público

INSTRUCCIONES

Si no fueran suficientes las filas existentes en los apartados a) b) y c), entregue una memoria anexa con todos los datos solicitados para las restantes líneas de eje, vehículos o itinerario que falta.

