

**SOLICITUD DE ALTA PARA ORGANISMOS DE CERTIFICACIÓN
DE CURSOS DE CONDUCCIÓN SEGURA Y EFICIENTE**

DATOS DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN	
Denominación	CIF

DATOS DEL RESPONSABLE		
DNI	NOMBRE	APELLIDOS

DATOS DE LA CERTIFICACIÓN	
Tipo de curso: <input type="checkbox"/> Cursos para turismos <input type="checkbox"/> Cursos para motocicletas y ciclomotores	Modalidad <i>(en caso de cursos para motocicletas y ciclomotores)</i> : <input type="checkbox"/> Cursos en zona urbana <input type="checkbox"/> Cursos en carretera convencional
Fecha de entrada en vigor de la acreditación	

INFORMACIÓN DE CONTACTO	
Teléfono	Email
Página web	

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

Declaro estar acreditado por la Entidad Nacional de Acreditación (ENAC) según la norma UNE-EN/ISO/IEC 17065 conforme el RDE -29 para la certificación de cursos de conducción segura y eficiente.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma del responsable