

RENOVACIÓN

**SOLICITUD ACCESO A LAS PRUEBAS PARA LA RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE
CAPACITACIÓN PROFESIONAL DE CONSEJEROS DE SEGURIDAD
PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS
POR CARRETERA**

Convocatoria _____ B.O.C. nº _____ de fecha _____

DATOS DEL SOLICITANTE

D.N.I./N.I.E.:

APELLIDOS:

.....

NOMBRE:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO: PROVINCIA:

TFNO.: MÓVIL: FAX:.....

NACIONALIDAD:.....

..

PAIS DE NACIMIENTO:.....

MUNICIPIO:..... PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO:

PRUEBAS A LAS QUE SE PRESENTA

(señale con una cruz las casillas correspondientes)

Global para TODAS LAS ESPECIALIDADES

Para una de las siguientes especialidades:

EXPLOSIVOS - Clase 1 (Materias y objetos explosivos)

GASES - Clase 2

RADIATIVOS - Clase 7 (Materias radiactivas)

RESTO DE CLASES - las clases: 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 y 9. (Materias sólidas y líquidas contenidas en el ADR)

HIDROCARBUROS - Materias líquidas inflamables con nº de identificación ONU 1202 (gasóleo), 1203 (gasolina) y 1223 (queroseno)

- Número del certificado a renovar

- Fecha de expedición del certificado

Presentar la solicitud por duplicado acompañada de:

D.N.I. o N.I.E. en vigor

Cuando no se acredite a través del D.N.I. certificado de empadronamiento donde conste que se ha tenido el domicilio en la Comunidad Autónoma de Canarias al menos 185 días naturales del último año, contados desde el día de finalización del plazo de presentación de solicitudes

Justificante del pago de la tasa por cada una de las especialidades a las que se presente

Copia compulsada del certificado de aptitud que se pretenda renovar

En..... a, de de

(Firma del solicitante)