

**SOLICITUD DE CURSO DE FORMACIÓN DE
FORMADORES DE CONDUCTORES DE VEHÍCULOS
QUE TRANSPORTEN MERCANCÍAS PELIGROSAS**

MOD. 14/2018-03-ES

DATOS DEL CENTRO					
Denominación del centro:				Nº de inscripción en el registro (con dígito de control):	
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	
Director del centro:				DNI/NIE:	

DATOS DEL CURSO	
Fecha de inicio:	Fecha de fin:

LOCAL DONDE SE IMPARTIRÁN LAS CLASES TEÓRICAS					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

INSTALACIONES DONDE SE REALIZARÁN LAS CLASES PRÁCTICAS					
Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:

PROFESORES AUTORIZADOS PARA EL CURSO		
Profesores autorizados:	DNI/NIE:	Especialidad:

CONDUCTORES		
Nombre y apellidos:	DNI/NIE:	Fecha de expedición ADR:

PROGRAMACIÓN DEL CURSO
Indicar en hoja anexa la programación del curso indicando horario, contenido de cada clase y el profesor autorizado que la imparta.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma y sello del interesado

COD. DIR3: E00130201

INSTALACIONES DONDE SE REALIZARÁN LAS CLASES PRÁCTICAS

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

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

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

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

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

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

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

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

