

**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE CONSTATACIÓN  
DE LA CAPACITACIÓN PROFESIONAL PARA LOS CONSEJEROS DE  
SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS POR  
CARRETERA O POR FERROCARRIL**

| 1 DATOS DEL SOLICITANTE       |  |                               |  |
|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO               | SEGUNDO APELLIDO   | NOMBRE                        | DNI/NIE  |
| DOMICILIO                     |  | PROVINCIA                     | CP   |
| FECHA DE NACIMIENTO           | LUGAR DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD                  |  |
| TELÉFONO FIJO                 | TELÉFONO MÓVIL   | CORREO ELECTRÓNICO            |  |
| 2 PRUEBA A LA QUE SE PRESENTA |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/>      | OBTENCIÓN  | <input type="checkbox"/>      | RENOVACIÓN   |
| 3 MODALIDAD                   |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/>      | CARRETERA  | <input type="checkbox"/>      | FERROCARRIL  |
| 4 ESPECIALIDADES              |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/>      | GLOBAL (TODAS LAS ESPECIALIDADES)  | <input type="checkbox"/>      | CLASE 1 (MATERIAS Y OBJETOS EXPLOSIVOS)                  |
| <input type="checkbox"/>      | CLASE 2 (GASES)  | <input type="checkbox"/>      | CLASE 7 (MATERIAS RADIOACTIVAS)                          |
| <input type="checkbox"/>      | CLASES 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 Y 9   | <input type="checkbox"/>      | MATERIAS LÍQUIDAS INFLAMABLES Nº ONU (1202, 1203 Y 1223) |
| 5 DOCUMENTACIÓN A APORTAR     |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/>      | Copia del justificante del ingreso de los derechos de examen   |                               |  |
| <input type="checkbox"/>      | Fotocopia del DNI en vigor o certificado original de empadronamiento indicando necesariamente el domicilio y la fecha concreta de inscripción en el padrón municipal |                               |  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE         |  | RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN |  |
|                               |  | DESESTIMADO POR:              |  |
|                               |  | REVISADO Y CONFORME           |  |
| FECHA                         |  |                               |  |