Región de Murcia
Consejería de Fomento e Infraestructuras
Dirección General de Transportes, Costas y Puertos

TLF: 968362000-012

SOLICITUD PARA LA EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL DE CONSEJEROS DE SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIAS PELIGROSAS (P-1647)

GESTORIA /ASOCIACIÓN

1 DATOS DEL SOLICITANTE

NIF	NOMBRE	APELLIDOS

DOMICILIO	NÚM.	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PISO	PUERTA	KM

LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.

TELEFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO

2 EXPONE

Que obtuvo el reconocimiento de la Capacitación Profesional por:

☐ Resultar APTO:

Por ello, considerándose con derecho al Título de Capacitación Profesional, se adjunta justificante de abono de la tasa correspondiente; en caso de duplicado, denuncia o declaración jurada.

3 SOLICITA

Que se le expida el título de capacitación profesional en la actividad de:

☐ Consejeros de seguridad para el transporte de mercancías peligrosas.

☐ Acceso ☐ Renovación

Modalidad:	☐ Carretera	☐ Ferrocarril	
Especialidad	☐ Todas las especialidades	☐ Clase 1 (Materias y objetos explosivos)	☐ Clase 2 (Gases)
	☐ Clase 7 (Materias radiactivas)	☐ Clases 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 y 9	☐ Petrolíferos

☐ Duplicado

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN

DESESTIMADO POR LO SIGUIENTES REPAROS

REVISADO Y CONFORME

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE TRANSPORTES, COSTAS Y PUERTOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA (A14022357)

Los datos personales contenidos en este cuestionario, van a formar parte de un fichero automatizado cuya finalidad será la tramitación y seguimiento del expediente administrativo. No se contemplan cesiones de dichos datos. Los afectados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, en los términos fijados por la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal.

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, SE ENTIENDE OTORGADO el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública o Entes, los datos personales de identidad, necesarios para la resolución de esta solicitud.

En caso contrario, en el que no se otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:

☐ NO autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de identidad y me obligo a aportarlos junto a esta solicitud.