SOLICITUD DE PRUEBAS DE APTITUD

**DATOS DEL INTERESADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI/NIE | Fecha de Nac. | Sexo H □ M □ | Lugar (país) de nacimiento | Nacionalidad |
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |

**DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de vía  | Nombre de vía | Núm. | Bloque |
| Portal | Escalera | Planta | Puerta | Km. | Hm. | Provincia |
| Municipio | Población | Código Postal |
| DATOS A CONSIGNAR VOLUNTARIAMENTE:  | Correo electrónico: | Teléfono: |

TIPO DE TASA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE TASA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Centro de Reconocimiento | LENTES □ | CONDICIONES RESTRICTIVAS □ | VALIDEZ LIMITADA □ |

**PERMISO/LICENCIA DE CONDUCCIÓN CLASE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Transmisión manual □Transmisión automática □ | AM tres ruedas o cuadriciclo ligero □ | B 96 □ C1 97/C1E 97 □ | Centro de Examen: |
| Nombre de la autoescuela: | Número de autoescuela | Sección | Dígito de Control |

 **IDIOMA PRUEBA TEÓRICA:**  (si no se hace constar se considerará el castellano como idioma elegido)

|  |
| --- |
|  **Solicita: OBTENCIÓN BÁSICA** 🞏 **AMPLIACIÓN** 🞏 **PRÓRROGA** 🞏 |
| **DATOS DE LOS CURSOS** |
| Básica Común  | Formación | Inicial |  | Centro de Formación MP- | Fecha inicio curso | Fecha fin/certificación curso |
| Reciclaje |  |
| Cisternas | Formación | Inicial |  | Centro de Formación MP- | Fecha inicio curso | Fecha fin/certificación curso |
| Reciclaje |  |
| Clase 1 Explosivos | Formación | Inicial |  | Centro de Formación MP- | Fecha inicio curso | Fecha fin/certificación curso |
| Reciclaje |  |
| Clase 7 Radiactivos | Formación | Inicial |  | Centro de Formación MP- | Fecha inicio curso | Fecha fin/certificación curso |
| Reciclaje |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Perfil | Número de Centro de Formación | Fecha inicio curso | Fecha fin/certificación curso | Código curso |

* Castellano, lenguas cooficiales, inglés, francés y alemán: B y RPV.
* Castellano y lenguas cooficiales: específicos de las clases LCM; LVA; AM, A1, A2, BE; BTP; C1; C197; C; D1; D; C1E; C1E97; CE; D1E; DE

⬥CATALÁN: Cataluña e Illes Balears. ⬥EUSKERA: País Vasco y Navarra. ⬥GALLEGO: Galicia . ⬥VALENCIANO: Comunidad Valenciana.

**AUTORIZACIÓN MERCANCÍAS PELIGROSAS**

B

ç

Verificados los datos

 Firma del empleado público,

Sello de entrada

Verificados los datos

 Firma del empleado público,

Sello de entrada

Verificados los datos

 Firma del empleado público,

Sello de entrada

**RECUPERACIÓN PERMISO por pérdida de puntos (RPV)**

El solicitante declara no estar privado por resolución judicial del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores; no hallarse sometido a suspensión o intervención administrativa del permiso o licencia de conducción; no ser titular de un permiso de conducción de igual clase expedido en otro Estado miembro de la Unión Europea o en otro Estado parte del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo, ni haber sido restringido, suspendido o anulado en otro Estado miembro el permiso de conducción que poseyese.

Asimismo, manifiesta que el permiso a canjear, inscribir, sustituir o renovar (comunitario), es auténtico y válido.

Doy mi consentimiento para que la DGT consulte a otros organismos públicos los siguientes datos relativos a:

Verificación de residencia 🞏 Verificación de identidad 🞏

FIRMA DEL INTERESADO,

Verificados los datos

Firma del empleado público,

En cumplimiento de los dispuesto en el art. 5º de la Ley Orgánica de Protección de Datos (Ley 15/1999, de 13 de diciembre – BOE 14.12. 1999), se pone en su conocimiento que los datos recogidos serán tratados informáticamente por la Jefatura Central de Tráfico (c/ Josefa Valcárcel, 44 – Madrid).

Verificados los datos

 Firma del empleado público,

Sello de entrada