



Junta de Castilla y León

Consejería de Fomento y Medio Ambiente
 Viceconsejería de Infraestructuras y Emergencias
 Dirección General de Transportes

SOLICITUD TARJETA CUALIFICACIÓN DEL CONDUCTOR

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA

D. /DÑA con DNI
 DOMICILIO CÓDIGO POSTAL.....
 MUNICIPIO PROVINCIA
 TELÉFONO E-MAIL

DATOS DEL REPRESENTANTE (Rellenar si procede)

D. /DÑA con DNI
 En nombre de con DNI
 DOMICILIO CÓDIGO POSTAL.....
 MUNICIPIO PROVINCIA
 TELÉFONO E-MAIL

EXPONE: Que de conformidad a la normativa vigente en materia de cualificación inicial y formación continua de los conductores de determinados vehículos destinados al transporte por carretera, le sea EXPEDIDO: (marcar con X lo que corresponda)

CERTIFICADO DE APTITUD PROFESIONAL (solo para cualificaciones iniciales)	<input type="checkbox"/>
TARJETA APTITUD PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>
CAUSA EMISIÓN TARJETA:	<input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> RENOVACION <input type="checkbox"/> DUPLICADO

SEÑALAR LA MODALIDAD DE TARJETA QUE SE SOLICITA:

CUALIFICACIÓN INICIAL: <input type="checkbox"/> CONDUCTORES VIAJEROS <input type="checkbox"/> CONDUCTORES MERCANCÍAS	FORMACIÓN CONTINUA <input type="checkbox"/>
--	---

SI LA TARJETA SOLICITADA ES DE CUALIFICACIÓN INICIAL, SEÑALAR LA CONVOCATORIA DE EXAMEN:

AÑO DE EXAMEN <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2012 <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2011 <input type="checkbox"/> 2014	MES DE EXAMEN <input type="checkbox"/> ENERO <input type="checkbox"/> JULIO <input type="checkbox"/> MARZO <input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE <input type="checkbox"/> MAYO <input type="checkbox"/> NOVIEMBRE
---	---

INDICAR EL LUGAR A EFECTOS DE ENTREGA DE LA TARJETA:

ENTREGADA EN OFICINA NOTIFICADA POR CORREO

RELLENAR SOLO EN EL CASO DE NOTIFICACIÓN POR CORREO: DOMICILIO DE LA NOTIFICACIÓN (Calle, Plaza, Avda)..... Nº.....Piso.....Letra..... CÓDIGO POSTAL.....MUNICIPIO..... PROVINCIA.....

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑARSE A LA SOLICITUD: -JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA TASA.
 -COPIA DEL PERMISO DE CONDUCIR EN VIGOR.

En.....a.....de.....de.....

Fdo.

Sello y/o firma del representante

SR. JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE FOMENTO DE

Salvo manifestación expresa en contrario, la presentación de esta solicitud implica la autorización para que la Administración de la Comunidad de Castilla y León obtenga por medios telemáticos, mediante la transmisión de datos entre distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud debe pronunciarse la resolución.

Sus datos personales son tratados por la Dirección General de Transportes por Carretera en el fichero denominado Registro General de Transportistas. No se cederán sin su consentimiento salvo en los supuestos previstos en la ley. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la **Dirección General de Transportes por Carretera (Paseo de la Castellana, 67, 28071.-Madrid)**. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.