



**SOLICITUD  
 EXAMEN DE CONSEJEROS DE SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE  
 MERCANCIAS PELIGROSAS**

**Datos personales:**

Nombre \_\_\_\_\_  
 Primer apellido \_\_\_\_\_  
 Segundo apellido \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
 Fecha y lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

**Datos de la convocatoria:**

Fecha de la convocatoria:    N°

<b>MODOS DE TRANSPORTE:</b>		Carretera	Ferrocarril
<b>ESPECIALIDADES</b>	Clase 1 (materias y objetos explosivos)		
	Clase 2 (gases)		
	Clase 7		
	Clases 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 y 9		
	Materias líquidas inflamables, 1202 (Gasóleo), 1203 (Gasolina) y 1223 (Queroseno)		

Señalar con un aspa X (para ACCESO) y con la letra R (para RENOVAR) la/s especialidad/es del modo de transporte en la/s que se inscribe.

**Deberá adjuntar:**

Copia del D.N.I. en vigor, o certificado original de empadronamiento indicando necesariamente el domicilio y la fecha concreta de inscripción.  
 Justificante de abono de la tasa por prueba solicitada.

**El impreso para el pago de la tasa de examen se recogerá en la Dirección General.  
 Se abonará una tasa por cada especialidad. (Caso de comprender todas las especialidades de un modo de transporte, también se abonará una tasa).**

Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 (Firma del solicitante)

**ILTMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE TRANSPORTES Y PUERTOS - MURCIA**

NOTA: 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 y cancelación, en los términos fijados por la Ley Orgánica 15/1999 del tratamiento automatizado de los datos de carácter personal.