

Denominación del centro:	Nº de inscripción en el registro (con dígito de control):
--------------------------	---

<b>Tipo de curso:</b>		
Básico	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaje
De Especialización Cisternas	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaje
De Especialización Clase 1	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaje
De Especialización Clase 7	<input type="radio"/> Formación inicial	<input type="radio"/> Reciclaje

Fechas de celebración: \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_, Director del centro \_\_\_\_\_

## CERTIFICA

Que D. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE número \_\_\_\_\_, ha realizado y superado con aprovechamiento la formación teórica y práctica del curso que se indica y sobre las clases de mercancías peligrosas que igualmente se reseñan y realizado y superado los ejercicios prácticos individuales correspondientes.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide la presente certificación

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma y sello del Director del centro

D. \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

Responsable de formación de primeros auxilios.

Responsable de formación de extinción de incendios.

Firma y sello

Firma y sello

VISADO por la Jefatura Provincial de Tráfico de \_\_\_\_\_

Fecha, sello y firma