

SOLICITUD DE ACCESO A LA APLICACIÓN TRAZA**DATOS DEL INTERESADO¹**

NIF/NIE/CIF:		Nombre y apellidos/Razón social:	
Teléfono:		Correo electrónico ² :	
¿El interesado accede ya a algún módulo de la aplicación TRAZA?		<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO

¹ Persona física o jurídica que aparecerá como responsable ante la administración de la solicitud hecha en nombre propio o de terceros² Dato imprescindible para que le sea concedido el acceso a la aplicación TRAZA**DOMICILIO DEL INTERESADO**

Tipo de vía:		Nombre de la vía:					
Número:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	Kilómetro:	Código postal:
País:	Provincia:		Municipio:		Localidad:		

DATOS DEL USUARIO DE LA APLICACIÓN³

CUMPLIMENTAR ANEXO I

³ Persona física que accederá a la aplicación TRAZA**MÓDULO DE LA APLICACIÓN TRAZA PARA EL QUE SE SOLICITA EL ACCESO**

<input type="checkbox"/> AUTORIZACIONES COMPLEMENTARIAS/ EUROMODULARES ⁴	<input type="checkbox"/> CIRCULACIÓN EN PERÍODOS RESTRINGIDOS ⁵	<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN OBRAS ⁶	<input type="checkbox"/> ENSAYOS DE INVESTIGACIÓN EXTRAORDINARIOS ⁷	<input type="checkbox"/> EVENTOS DEPORTIVOS ⁸
---	--	--	--	--

⁴ Autorizaciones para vehículos que superan los valores máximos reglamentarios de masas o dimensiones por tratarse de vehículo especial agrícola, de obras o servicios o transporte de carga indivisible así como vehículos en configuración euromodular.⁵ Vehículos afectados por las restricciones a la circulación establecidas anualmente por esta Dirección General por motivos de fluidez y seguridad del tráfico en períodos de desplazamientos masivos de vehículos o peligrosidad de la carga transportada.⁶ Comunicación de obras que afectan a la circulación ordinaria de la vía.⁷ Autorización para la realización de pruebas o ensayos de investigación en vías de uso público.⁸ Autorización o informe de jefatura para pruebas deportivas con competición y marcha ciclista.

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

 Verificación de residencia
 Verificación de identidad

En caso de que le sea concedido el acceso a la aplicación TRAZA, el interesado acepta que su relación con la Administración Pública sea a través de medios electrónicos para los todos los trámites gestionados por la misma o en caso contrario le será revocado el acceso.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma interesado/representante	Firma del empleado público NIF/Nº operador
--------------------------------	---

COD. DIR3 E04753204

