

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

Tipo de curso:		
Básico	☐ Formación inicial	☐ Reciclaje
De Especialización Cisternas	☐ Formación inicial	☐ Reciclaje
De Especialización Clase 1	☐ Formación inicial	☐ Reciclaje
De Especialización Clase 7	☐ Formación inicial	☐ 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