

**A DADES DE L'EMPRESA / DATOS DE LA EMPRESA**

NOM / NOMBRE		NIF / CIF
DOMICILI FISCAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO FISCAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
DATA I LLOC DE NAIXIMENT / FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		

**B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN**

Que he realitzat les proves per a :  
Que he realizado las pruebas para:

OBTENCIÓ  
OBTENCIÓN

RENOVACIÓ  
RENOVACIÓN

del Títol de Capacitació Professional del Conseller de Seguretat per al Transport de Mercaderies Perilloses per Carretera, per Ferrocarril o per Vía Navegable, regulades en l'Ordre FOM/605/2004, de 27 de febrer, del Ministeri de Foment (BOE 09-03-2004), y en l'Ordre de 24 de març de 2004, de la Conselleria d'Infraestructures i Transport (DOGV 31-3-2004), amb el resultat d'aprovat/da en las llistes definitives corresponents.

del Título de Capacitación Profesional de Consejero de Seguridad para el Transporte de Mercancías Peligrosas por Carretera, por Ferrocarril o por Vía Navegable, reguladas en la Orden FOM/605/2004, de 27 de Febrero, del Ministerio de Fomento (BOE 09-03-2004), y en la Orden de 24 de marzo de 2004, de la Conselleria de Infraestructuras y Transporte (DOGV 31-03-2004), con resultado de Aprobado/da en las listas definitivas correspondientes.

DATA DE LA CONVOCATÒRIA  
FECHA DE LA CONVOCATORIA

MODALITAT  
MODALIDAD

Especialitat (cal indicar si és l'exament global o una especialitat concreta)  
Especialidad (indicar si es el examen global o una especialidad concreta)

**C SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Que em siga atorgat el títol corresponent que habilita per a l'exercici d'esta activitat  
Que me sea otorgado el título correspondiente que habilita par el ejercicio de esta actividad

**D DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

TAXA / TASA

ALTRES / OTROS \_\_\_\_\_

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORITZACIÓ / OPOSICIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (AUTORIZACIÓN / OPOSICIÓN)**

**E.1 AUTORITZACIÓ  
AUTORIZACIÓN**

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per vostè per a poder consultar les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica. Si autoritza aquesta consulta, ha d'indicar-ho a continuació.  
**AVÍS: SI NO AUTORITZA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS.**

*El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para poder consultar los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica. Si autoriza dicha consulta, debe indicarlo a continuación.*  
**AVISO: SI NO AUTORIZA, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES.**

Autoritze la consulta de dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat.  
*Autorizo la consulta de datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado.*

Autoritze la consulta de dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Generalitat Valenciana.  
*Autorizo la consulta de datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Generalitat Valenciana*

**E.2 OPOSICIÓ  
OPOSICIÓN**

L'òrgan gestor del procediment podrà consultar la informació que s'indica a continuació. Si vol oposar-se a la citada consulta, ha de marcar les caselles que corresponga i motivar la seua oposició.

**AVÍS: SI S'OPOSA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS.**

*El órgano gestor del procedimiento podrá consultar la información que se indica a continuación; Si quiere oponerse a la citada consulta, debe marcar las casillas que corresponda y motivar su oposición.*  
**AVISO: SI SE OPONE, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES.**

M'opose a la consulta de dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.  
*Me opongo a la consulta de datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

M'opose a la consulta de dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.  
*Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.*

M'opose a la consulta de dades de residència de la persona sol·licitant.  
*Me opongo a la consulta de datos de residencia de la persona solicitante.*

MOTIUS D'OPOSICIÓ / MOTIVOS DE OPOSICIÓN:

**SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DEL TÍTOL DE CAPACITACIÓ PROFESSIONAL PER A CONSELLER DE  
SEGURETAT PER AL TRANSPORT DE MERCADERIES PERILLOSES PER CARRETERA  
SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL DE CONSEJERO DE  
SEGURIDAD PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIAS PELIGROSAS POR CARRETERA**

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Se l'informa que d'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de desembre, i en l'article 4 de la Llei, 40/2018, d'1 octubre, de Règim Jurídic del Sector Públic, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la seua sol·licitud.

Se le informa que de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en su solicitud.

He llegit la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atés que comporta el tractament de dades de caràcter personal  
He leído la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

**PROTECCIÓ DE DADES:** De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada per vosté en el corresponent tràmit, conforme a l'establert en el [Registre d'Activitats de tractament \(RAT\)](#) d'aquesta Conselleria.

Podrà exercir els drets [d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://politicaterritorial.gva.es/va/proteccio-de-dades>

**PROTECCIÓN DE DATOS:** De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada por usted en el correspondiente trámite, conforme a lo establecido en el [Registro de Actividades de Tratamiento \(RAT\)](#) de esta Conselleria.

Podrá ejercer los derechos de [acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos: <http://politicaterritorial.gva.es/es/proteccio-de-dades>