

DATOS DEL INTERESADO

DNI/NIE: <b>NIE / DNI</b>	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>31/12/1990</b>	País de nacimiento: <b>SPAIN</b>	Nacionalidad: <b>Spain</b>	Nombre: <b>JOHN</b>
Primer apellido: <b>MEDRANO</b>		Segundo apellido: <b>XYZ</b>		Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Teléfono: <b>123456789</b>		Correo electrónico: <b>XYZ@gmail.com</b>		

Menores de edad: deberán presentar el consentimiento de padre, madre o tutor, firmado y aportando DNI y documento que acredite el concepto.

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Tipo de vía: <b>STREET</b>	Nombre de la vía: <b>STREET 4, MONCLOA, MADRID</b>	Número: <b>10</b>
Bloque:	Portal:	Escalera:
		Planta: <b>10</b>
		Puerta: <b>IZQ</b>
	km:	
Código postal: <b>12345</b>	Provincia: <b>Madrid</b>	Municipio:
		Localidad: <b>MADRID</b>

Centro de reconocimiento: <b>CLINICO LUCERO</b>	<input type="checkbox"/> Lentes	<input type="checkbox"/> Condiciones restrictivas	<input type="checkbox"/> Validez limitada
--	---------------------------------	---	---

SELECCIONE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR Y RELLENE LOS CAMPOS CORRESPONDIENTES

<input checked="" type="checkbox"/> <b>PERMISO/LICENCIA DE CONDUCCIÓN</b>		TASA: permisos, la 2.1 (excepto permiso de la clase A, la 2.3) y licencias, la 2.2	
Transmisión: <input checked="" type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Automática	<input type="checkbox"/> AM tres ruedas o cuadríciclo ligero	<input type="checkbox"/> B 96 <input type="checkbox"/> C1 97/C1E 97	Centro de examen: <b>CENTRO DE EXAMEN MOSTOLES</b>
Nombre de la autoescuela: <b>POR LIBRE</b>	Número de autoescuela:	Sección:	Dígito de control:
Idioma de la prueba teórica: <b>Inglés</b>	Castellano, lenguas cooficiales, inglés, francés y alemán: A1, A2, B y RPV. "Lectura fácil": A1, A2 y B. Castellano, lenguas cooficiales, inglés y francés: C1, C, D1, D, C1E, CE, D1E y DE. Castellano y lenguas cooficiales: específicos de las clases LCM, LVA, AM, BE, C197 y C1E97. <b>CATALÁN:</b> Cataluña e Illes Balears. <b>EUSKERA:</b> País Vasco y Navarra. <b>GALLEGO:</b> Galicia. <b>VALENCIANO:</b> Comunidad Valenciana.		
<input type="checkbox"/> Auriculares <input type="checkbox"/> Ampliación de tiempo			

<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZACIÓN PARA MERCANCÍAS PELIGROSAS</b>		TASA: obtención, la 2.3 y prórroga, la 4.5		
Solicita:		<input type="checkbox"/> <b>OBTENCIÓN</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRÓRROGA</b>	
<b>DATOS DE LOS CURSOS</b>				
Tipo de curso:	Formación:	Centro de formación:	Fecha de inicio del curso:	Fecha de fin / certificación del curso:
Básica común:	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Reciclaje			
Cisternas:	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Reciclaje			
Clase 1 Explosivos:	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Reciclaje			
Clase 7 Radioactivos:	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Reciclaje			

<input type="checkbox"/> <b>RECUPERACIÓN DEL PERMISO POR PÉRDIDA DE PUNTOS (RPV)</b>		TASA: la 2.3		
Perfil:	Número de centro de formación:	Fecha de aprobación del curso:	Fecha de fin / certificación del curso:	Código del curso:
<input type="checkbox"/> Auriculares <input type="checkbox"/> Ampliación tiempo				

Le informamos de que la Dirección General de Tráfico consultará electrónicamente sus datos referidos a la identidad, al empadronamiento y a la residencia legal.



En MADRID, a 31 de 12 de 2027

Firma del empleado público

El solicitante declara no estar privado por resolución judicial del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores; no hallarse sometido a suspensión o intervención administrativa del permiso o licencia de conducción; no ser titular de un permiso de conducción de igual clase expedido en otro Estado miembro de la Unión Europea o en otro Estado parte del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo, ni haber sido restringido, suspendido o anulado en otro Estado miembro el permiso de conducción que poseyese.