



# SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE CERTIFICADO DE COMPETENCIA PROFESIONAL

Pág. 1 (anverso)

## 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:	Nombre:
Lugar y fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Nº del Documento Nacional de Identidad (DNI), Pasaporte o Número de Identidad de Extranjero (NIE)	

## 2. DATOS DEL REPRESENTANTE *(sólo en caso de actuar mediante representación)*

Apellidos:	Nombre:
N.I.F. o C.I.F.	

## 3. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Solicitud de homologación del título de:
Otorgado por :

## 4. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

A efectos de notificaciones el interesado / representante *(tachar lo que no proceda)* señala el siguiente domicilio:

Avda., calle o plaza y número	Localidad	Código Postal
Provincia	País	Teléfono
e-mail:		

( V D V R O F W G V H W D P L D U J D O P S D U R G H Q H M D E O F L G R H Q H O S H U O P H Q R & ( Q G H O S D U O P H Q R ( X U R S H R \ G H O S R Q M H R G H G H R F W E U H G H S R U H O T X H V H M D E O F H Q O V Q R U P D V F R P X C H V U H O M Y D V D O V F R Q G E I R Q H V T X H K D Q G H F X P S O U H S D U D H O M U F L I R G H O S U R I H m y Q G H W D Q S R U W M D S R U F D U I H M U D \ S R U H O T X H V H G H U R J D O ' U H F W Y D & ( G H O S R Q M H R R H Q O ' , 5 ( & 7 , 9 \$ & ( ' ( / 3 \$ 5 / \$ 0 ( 1 7 2 ( 8 5 2 3 ( 2 < ' ( / & 2 1 6 ( - 2 G H G H V H S M P E U H G H U H O M Y D D O U F R Q R F I P I H Q R G H F X D Q U E D F I R Q H V S U R I H M R C D O V



DOCUMENTOS que acompañarán a esta solicitud	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento que acredite la identidad y nacionalidad del solicitante, expedido por las autoridades competentes del país de origen o de procedencia y copia compulsada del documento expedido por las autoridades españolas competentes en materia de extranjería.	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del título cuya homologación se solicita.	<input type="checkbox"/> Copia de la traducción jurada del título cuya homologación se solicita.
<input type="checkbox"/> Acreditación del pago de la tasa  Se acreditará el pago de la tasa mediante el ejemplar para la Administración del Modelo 790 (código 023) de la Agencia Tributaria diligenciado por una Entidad bancaria. <u>NOTA:</u> Existe la posibilidad de pago telemático de la tasa en la opción de pago de la «oficina virtual» de la página web del Ministerio de Fomento.	<input type="checkbox"/> Poder de representación  En caso de que el interesado intervenga por medio de representante deberá acreditarse la representación por cualquier medio válido en derecho tal y como prevé el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En....., a.....de.....de.....

.....

Firma

En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales consignados en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de la Dirección General de Transporte Terrestre, con la finalidad de tramitar la solicitud por usted efectuada. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 ante la Dirección General de Transporte Terrestre, Paseo de la Castellana 67, 28.071 Madrid.

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE