



ANEXO I: DECLARACIÓN DE EXPERIENCIA

DATOS DE LA EMPRESA			
NOMBRE		NIF/CIF	
DOMICILIO FISCAL		TELÉFONO	
MUNICIPIO	PROVINCIA	CP	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (rellenar si procede)			
DOMICILIO			CP
MUNICIPIO	PROVINCIA		

DATOS DEL REPRESENTANTE (rellenar si procede)			
NOMBRE		NIF	
EN NOMBRE DE		CIF	
DOMICILIO		TELÉFONO	
MUNICIPIO	PROVINCIA	CP	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA
DIRECTOR/A DEL CENTRO			NIF

DECLARACIÓN
Que dispone de más de tres años de experiencia como profesor o director docente en cursos de automoción, lo que se pone de manifiesto a los efectos oportunos, como justificante de la experiencia exigida al director docente del centro, para la autorización de Centro de Formación de Conductores, tal como exige el Anexo II del Real Decreto 1032/2007, de 20 de julio.

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 201__

El/La solicitante,



C/ Tomás Morales, 3 - 1º planta
35003 Las Palmas de Gran Canaria
Tel.: 928 21 93 44 , Fax: 928 21 93 40
www.grancanaria.com

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso son tratados por la Dirección General de Transportes por Carretera en el fichero denominado Registro General de Transportistas. No se cederán sin su consentimiento salvo en los supuestos previstos en la ley. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General de Transportes por Carretera (Paseo de la Castellana, 67, 28071.- Madrid). Todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99)