

**EUSKO JAURLARITZA****GOBIERNO VASCO**

GARRAIO ETA  
**HERRI LAN SAILA**  
 Garraio eta  
 Herri Lan Sailordetza  
 Garraio Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE  
**TRANSPORTES Y OBRAS PÚBLICAS**  
 Viceconsejería de Transportes  
 y Obras Públicas  
 Dirección de Transportes

**Garraiolarien lanbide-gaitasunerako azterketetarako eskabide-orria**

Solicitud pruebas de capacitación profesional de los transportistas

<b>Lehenengo Abizena</b> Primer Apellido	<b>Bigarren Abizena</b> Segundo Apellido
<b>Izena</b> Nombre	<b>NAN</b> DNI

**Helbidea**

Domicilio

<b>Kalea</b> Calle	<b>Zkia.</b> Nº
<b>Herria</b> Población	<b>Posta Kodea</b> Código Postal
<b>Probintzia edo Lurralde Historikoa</b> Provincia o Territorio Histórico	
<b>Telefona</b> Teléfono	<b>Posta Elektronikoa</b> Correo Electrónico

**Zein azterketa egin nahi duzu (X bat jarri hutsunean)**

Pruebas a las que se presenta (señale con una X las casillas correspondientes)

<b>Garraio Mota</b> Modo de Transporte
<input type="checkbox"/> <b>Merkatalgaiak</b> Mercancías <input type="checkbox"/> <b>Bidaiariak</b> Viajeros

**Aurkeztutako agiriak (X bat jarri hutsunean)**

Documentación que se acredita (señale con una X las casillas correspondientes)

<input type="checkbox"/> <b>NANaren Fotokopia</b> Fotocopia del D.N.I. <input type="checkbox"/> <b>Errolda Egiaztagiria</b> Certificado de Empadronamiento
--

Tasak ordaindu izanaren agiria / Recibo del pago de tasas:

**Azterketak egiteko erabili nahi duzun hizkuntza / Idioma en que desea realizar los exámenes:**

<b>Euskera</b> <input type="checkbox"/>	<b>Castellano</b> <input type="checkbox"/>
---	--

**Sinadura eta eguna**

Firma y fecha

(Sinadura)	(Firma)
..... n ..... ko ..... ren ..... (e)(a)n. En ..... a ..... de ..... de .....	