



PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA A IMPARTICIÓN E AVALIACIÓN DOS PROGRAMAS FORMATIVOS DO ANEXO II DO R.D. 795/2010 (Artigo 8.2 do R.D. 795/2010, do 16 de xuño)	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>TR307B</b>	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	-------------------------

**DATOS DA ENTIDADE**

NOME  NIF

ENDEREZO  LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO

TELÉFONO  N° INSCRICIÓN (Se é o caso)  ENDEREZO ELECTRÓNICO

**DATOS DO TITULAR XURÍDICO DA ENTIDADE**

NOME E APELIDOS

ENDEREZO  LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO

TELÉFONO  TELÉFONO MÓBIL  ENDEREZO ELECTRÓNICO

**DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  DNI/NIE/PASAPORTE

FAX  CARGO  ENDEREZO ELECTRÓNICO

**SOLICITA A IMPARTICIÓN DOS PROGRAMAS FORMATIVOS DO ANEXO II DO R.D. 795/2010**

- Programa de Formación 1
- Programa de Formación 2
- Programa de Formación 3
- Programa de Formación 3A
- Programa de Formación 3B
- Programa de Formación 4
- Programa de Formación 5
- Programa de Formación 6
- Programa de Formación 7
- Programa de Formación 8

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Decreto 100/2011, do 19 de maio, polo que se regula a distribución de competencias en materia de expedición de certificados para a comercialización e manipulación de gases fluorados e equipamentos baseados neles.

NOTA: Os datos persoais recollidos neste impreso poderán ser incluídos nun ficheiro para o seu tratamento pola Consellería de Traballo e Benestar da Xunta de Galicia (Orde do 15 de decembro de 2011, DOG núm. 246), no uso das funcións propias que ten atribuídas no ámbito das súas competencias. Poderase dirixir a calquera órgano desta para exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, segundo o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal (BOE do 14 de decembro).

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos nesta solicitude.

**SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA**

Lugar e data  ,  de  de

