

### ANEXO III

## RELACIÓN DE ALTAS, BAJAS Y MODIFICACIÓN Y RENOVACIONES DE CONDUCTORES Y CUIDADORES

<b>DATOS DEL TRANSPORTISTA</b>			
RAZÓN SOCIAL:		CIF:	
		NACIONALIDAD:	
<b>DATOS DE DOMICILIO:</b>			
DIRECCIÓN:		CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:		MUNICIPIO:	
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:	
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
		NACIONALIDAD:	

#### SOLICITA:

<b>DATOS DEL CONDUCTOR / CUIDADOR</b>			
Alta: A	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/CIF- N° PASAPORTE	TELÉFONO
A			
A			

#### ACOMPAÑA:

- Fotocopia de certificado de competencia que acredita haber superado un curso homologado de formación en materia de bienestar en el transporte.  
 Sistema de localización de conductores: Teléfono móvil

En caso de no querer aportar documentos emitidos o previamente aportados a la Administración, por favor rellene los siguientes datos para su localización:

FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA

En: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Fdo.:

PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL COMPETENTE EN MATERIA DE GANADERÍA