

FORMULARIO 03

REGISTRO PROVINCIAL DE CHOFERES PARA TRANSPORTE DE CARGAS PELIGROSAS

*** Completar el formulario con letra imprenta mayúscula**

Datos del chofer

Apellido y nombre	
DNI	N° CUIL/CUIT

Datos del vehículo

Dominio	Tipo	Marca	N° de tacógrafo

Tipo de carga que transporta

- ☐ Generales
☐ Peligrosas

Tipo de carnet (Prov/Nac)	Número	Fecha de Vto.
Exámen psicofísico (Si/No)	Fecha de Vto.	Expedida por:

Tipo de sustancia peligrosa transportada

Clase 1 Explosivos	Clase 2 Gases	Clase 3 Líquidos inflamables	Clase 4 Sólidos inflamables	Clase 5 Sustancias oxidantes/ peróxidos orgánicos	Clase 6 Sustancias tóxicas infecciosas	Clase 7 Radioactivas	Clase 8 Corrosivos	Clase 9 Sustancias peligrosas diversas
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Fecha	Firma	Aclaración	DNI