



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA

SOLICITADO POR

EMPRESA/PARTICULAR

PERSONA DE CONTACTO

TELÉFONO E-MAIL

SOLICITADO A CERECO PREVENCIÓN

MOTIVO DEL RECONOCIMIENTO:

HABILITACIÓN OBTENCIÓN LICENCIA DE CONDUCCIÓN

RENOVACIÓN RECUPERACIÓN

MARQUE SI TIENE TÍTULO DE CONDUCCIÓN O HABILITACIÓN EN VIGOR SI NO

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO N.º DOCUMENTO

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTOS NOTIFICACIONES

DOMICILIO

C. POSTAL CIUDAD

PROVINCIA TELÉFONO



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA

DATOS DE LA EMPRESA

N.I.F.

EMPRESA

DOMICILIO

C. POSTAL

PROVINCIA

PERSONA DE CONTACTO

E-MAIL

TELÉFONO

APTITUD PSICOFÍSICA (A RELLENAR EN CASO DE RENOVACIÓN O RECUPERACIÓN)

FECHA DEL ÚLTIMO CERTIFICADO PSICOFÍSICO

PLAZO VALIDEZ ÚLTIMO CERTIFICADO APTITUD PSICOFÍSICA

APTITUD EMITIDA EN EL ÚLTIMO CERTIFICADO

OBSERVACIONES:



SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA

Trámites

● **Solicitud de particulares**

Para solicitar una cita, se deberá cumplimentar el formulario de “solicitud de certificado de aptitud psicofísica” y enviarlo junto con el DNI/Pasaporte/Tarjeta de Residencia escaneado por ambas caras al correo electrónico administracion@cerecopreencion.com. Una vez recibido, se comunicará la cita provisional a reconocimiento psicofísico y quedará reservada por un plazo máximo de 48 horas, hasta la recepción del recibo/justificante de la transferencia o ingreso de la cuantía que corresponda.

El pago se realizará a la cuenta de CERECO PREVENCIÓN que se relaciona a continuación, bien mediante transferencia bancaria o mediante ingreso en efectivo.

ES31 3190 842355340320 – GLOBALCAJA

En el motivo del ingreso o de la transferencia se deberá figurar la palabra CERTIFICACIÓN seguida del nº del DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA.

● **Solicitud de empresas**

Para solicitar una cita, se deberá cumplimentar el formulario de “solicitud de certificado de aptitud psicofísica” por cada una de las personas para las que solicitan la cita y enviarlo al correo electrónico administracion@cerecopreencion.com. Una vez recibido, se comunicarán las citas a reconocimiento en función de la disponibilidad de los centros.

La factura se enviará al e-mail del contacto de la empresa solicitante indicado en el formulario de solicitud. El periodo de pago es de 30 días desde la fecha de la factura mediante transferencia bancaria a las cuentas que figuran en la misma.