

**SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE CENTRO DE  
RECONOCIMIENTO TECNOLÓGICO**

**DATOS DEL INTERESADO**

NIF/DOI:	Nombre y apellidos/Razón social:				
Tipo de vía:	Nombre de la vía:			Número:	
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:		Localidad:
País:	Teléfono:		Correo electrónico:		

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

NIF/DOI:	Nombre y apellidos:
----------	---------------------

**LISTADO DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

--

**Solicita:**

Sea concedida a la entidad antes indicada, de acuerdo con lo establecido en la Instrucción de Autorización de pruebas o ensayos de investigación realizados con vehículos de conducción automatizada en vías abiertas al tráfico en general la designación como Centro de Reconocimiento Tecnológico autorizado para la emisión de certificados de vehículos para la realización de pruebas de conducción automática.