



<b>Nº Registro</b>

## BUCEO PROFESIONAL: SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIDAD

Apellidos: .....	
Nombre: .....	NIF: .....
Calle: .....	Nº.: .....
C. Postal: .....	Municipio: .....
Provincia: .....	Teléfono: .....

**SOLICITA** la expedición de la Tarjeta de identidad y la Libreta de actividades subacuáticas profesionales de:

<input type="checkbox"/> Iniciación al buceo profesional <input type="checkbox"/> Buceador profesional de 2ª clase restringido <input type="checkbox"/> Buceador profesional de 2ª clase <input type="checkbox"/> Buceador profesional de 1ª clase <input type="checkbox"/> Buceador instructor profesional <input type="checkbox"/> Buzo profesional de pequeña profundidad <input type="checkbox"/> Buzo profesional de gran profundidad <input type="checkbox"/> Buzo instructor profesional	<b>ESPECIALIDADES:</b> <input type="checkbox"/> Instalaciones y sistemas de buceo <input type="checkbox"/> Reparaciones a flote y salvamento de buques <input type="checkbox"/> Corte y soldadura submarina <input type="checkbox"/> Obras hidráulicas <input type="checkbox"/> Explosivos submarinos <input type="checkbox"/> Operador de cámara hiperbárica
--	---

**POR:**

- Expedición o convalidación
- Renovación o deterioro
- Pérdida o sustracción

**LUGAR DONDE SE RECOGERÁN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS:**

- MURCIA**, Plaza de Santoña 6, primera planta (Despacho 145)
- CARTAGENA**, C/ Campos, 4 – Edif. Foro
- VENTANILLA ÚNICA DE** .....

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR:**

(Ver dorso del documento)

Murcia, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE TRANSPORTES Y PUERTOS DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**Nota:** Los datos personales contenidos en este cuestionario, van a formar parte de un fichero automatizado cuya finalidad será la tramitación y seguimiento del expediente administrativo. No se contemplan cesiones de dichos datos. Los afectados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos fijados por la Ley Orgánica 5/1992 de regulación del tratamiento automatizado de los datos de carácter personal.

# BUCEO PROFESIONAL

## DOCUMENTOS A APORTAR:

- Ø Fotocopia del DNI.
- Ø Dos fotos en color tamaño carné, con nombre y apellidos escritos al dorso (en un sobre).
- Ø Certificado médico oficial, que debe ser realizado por médicos que posean título, especialidad, diploma o certificado relacionado con actividades subacuáticas, según el art. 25 de la Orden de 14 de octubre de 1997 del Ministerio de Fomento (BOE nº 280 de 22/11/97), por el que se aprueban las normas de seguridad para el ejercicio de Actividades Subacuáticas, o fotocopia compulsada por Organismo Oficial de la Libreta de actividades subacuáticas:
  - 1.- Hoja en la que consten los datos personales
  - 2.- Hoja en la que aparece el título
  - 3.- Hoja donde consta el reconocimiento médico anual en vigor
- Ø Resguardo original del ingreso (Tasa T-130 del año en curso)
- Ø **Por expedición:** fotocopia compulsada del certificado de examen y de especialidades solicitadas.
- Ø **Por convalidación:** fotocopia de la hoja del Boletín Oficial de Defensa, donde se reconoce la aptitud del curso realizado y fotocopia compulsada del certificado de especialidades solicitadas.
- Ø **Por renovación o deterioro:** fotocopia compulsada de la titulación correspondiente.
- Ø **Por pérdida o sustracción:** declaración jurada o fotocopia compulsada de la denuncia.