



SOLICITUD DE TÍTULO DE BUCEO PROFESIONAL

Apellidos....., nombre

D.N.I. nº, fecha de nacimiento, edad.....

Domicilio, población

Provincia, C.P., teléfono de contacto.....

SOLICITA QUE LE SEA EXPEDIDA EL TÍTULO DE BUCEADOR DE:

.....
 Expedición **Renovación** **Convalidación** **Extravío o duplicado**

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

- Fotocopia de la solicitud una vez cumplimentada.
- Fotocopia compulsada del documento acreditativo de la personalidad del interesado.
- 2 fotografías en color, actualizadas, semejantes a las exigidas para el D.N.I.
- Original del resguardo que acredite haber abonado el modelo 700 de Tasas de la Comunidad Autónoma de Canarias correspondiente.
- Fotocopia compulsada del título profesional correspondiente o, en su defecto, del certificado de examen expedido o validado por la Administración competente (*).
- En caso de convalidación, documentación acreditativa de la titulación de buceador profesional de otra comunidad autónoma, así como de las atribuciones que le confiere.
- Documentación que acredite cumplir los requisitos específicos para cada titulación.
- Certificado Médico Oficial de aptitud para la práctica de actividades subacuáticas O.M. 14/10/1997, artículo 25).
- Certificado de la Seguridad Social sobre no percibir pensión de invalidez o jubilación, si el interesado es mayor de 50 años.

() No será aplicable en el caso de que el título sea emitido por la Consejería competente en materia de Actividades Subacuáticas Profesionales.*

En a de..... 20.....

Firma.

ILTMO. SR. VICECONSEJERO DE PESCA Y AGUAS DEL GOBIERNO DE CANARIAS.