

ENFERMEDADES O DEFICIENCIAS:

Blank space for recording diseases or deficiencies, with a faint stamp in the background.

OBSERVACIONES:

Blank space for recording observations.



**INFORMES DE APTITUD
CONDUCTORES Y ARMAS, S.L.**

SAN SINÉSIO, S.L.
Tel.: 91 462 53 25
28025 - Madrid
NUMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO M-0282

SEGURIDAD PRIVADA



D.
Director del Centro de Reconocimiento Médico y Psicotécnico

INFORMA:

Que D., nacido el con D.N.I. nº se ha sometido al reconocimiento facultativo pertinente de comprobación (1) de las aptitudes físicas y psicológicas necesarias a efectos de habilitación para prestar servicios de Seguridad Privada de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 2487/98, de 20 de noviembre, y visto el dictamen médico (2) así como el dictamen psicológico (2) se le considera (3) para (4) la habilitación correspondiente.

A los efectos indicados, expido el presente informe en a

Sello El Director del Centro.

- (1) Inicial o periódica.
- (2) Positivo o Negativo.
- (3) Apto o no apto.
- (4) Obtener o mantener la vigencia de.

Caduca a los tres meses
(Enumeración de enfermedades, deficiencias u observaciones al dorso.)

Firma del Director del Centro en caso de existir observaciones