



SEGURTASUN SAILA  
Segurtasun sailburuordetza  
Trafiko zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD  
Viceconsejería de Seguridad.  
Dirección de Tráfico

**AUTORIZACIÓN ESPECIAL DE CIRCULACIÓN:  
COMUNICACIÓN DE VIAJE DE EURO-MODULARES (EMS)**

**Asunto:** Comunicación de viaje de EMS  
**Para:** CGTE (Centro de Gestión de Tráfico de Euskadi)  
**De:** Titular de la autorización

.....

**Persona de contacto:** .....

**Contacto:** Tfno ..... **FAX** ..... **e-mail:** .....

La autorización establece entre sus condiciones que con carácter previo a la realización de cada viaje con debe comunicarse a la Dirección de Tráfico y cumplimentar los siguientes datos:

**Nº de Autorización** ..... (Ej. 00120-EMS/20/21/01)

**Fecha de inicio de viaje:** ..... **Hora de inicio de viaje** .....

**Lugar de inicio de viaje:** .....

**Destino del viaje;** .....

**Itinerario:** (indicar las vías de paso)  
.....  
.....

**Territorios de paso:**

Álava ..... Bizkaia ..... Gipuzkoa

**Observaciones:**

.....  
.....  
.....  
.....