



CERTIFICACIONES

SOLICITANTE	D.N.I./N.I.F	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

REPRESENTANTE (opcional)	D.N.I./N.I.F	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

SOLICITA	Que previo los trámites y abono de las tasas administrativas correspondientes, tenga a bien ordenar la expedición y entrega de la certificación que necesito para acreditar:

FIRMA	Mérida, a de de 20.....
	FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE