

SOLICITUD CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS EN LA COMARCA DE CUENCAS MINERAS

Apellidos y No	ombre:											
N.I.F.:			Dirección	n:								
Localidad:			r	Telf. Fijo:			Telf. Móvil	1:				
EXPO por lo que solio periodos, dond	cita le sea	a expedid	lo certificad	lo (1) de lo	tar los servic os mismos, p	_						
Características					ertificación:							
Vinculación con la Administración (1)			Puesto de trabajo			Desde				Hasta		
						Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
TUDO	DE CED	OTHELCA .	DO (1)									
	DE CER				C-2-1-1		:	V1.1'				
☐ Certificado☐ Certificado		-			aguedad en c	uros Org	anismos P	ublicos.				
		•	•		ruebas select	ivas de o	tras Admi	nistracio	ones.			
☐ Otro tipo d	e certifica	ado (indi	car):							_		
<u>OBSERVACI</u>	ONES:											
				l	Utrillas,	de		c	de 2.01_			
							Firma:					
Ilmo. S	Sr. Presie	dente de	e la Coma	rca de Cı	uencas Min	eras						