

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>		
<b>N.I.F.:</b>		<b>TELÉFONO:</b>		
<b>DOMICILIO :</b>		<b>NUM:</b>	<b>PISO:</b>	<b>LETRA:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>CÓD. POSTAL:</b>		

**SOLICITA:**

Certificación de los Servicios Prestados a la Diputación de Salamanca, en la categoría profesional, el/los centro/s y fechas que se indican

Categoría Profesional	Centro	Desde	Hasta

Salamanca, de de 201\_

(Firma)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL**

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>		
<b>N.I.F.:</b>		<b>TELÉFONO:</b>		
<b>DOMICILIO :</b>		<b>NUM:</b>	<b>PISO:</b>	<b>LETRA:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>CÓD. POSTAL:</b>		

**SOLICITA:**

Certificación de los Servicios Prestados a la Diputación de Salamanca, en la categoría profesional, el/los centro/s y fechas que se indican

Categoría Profesional	Centro	Desde	Hasta

Salamanca, de de 201\_

(Firma)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL**