

SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADÉMICO OFICIAL

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I: _____ Domicilio C/ o Plaza: _____

Localidad: _____

Código postal: _____ Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____.

Titulación/Especialidad: _____

Certificación Académica Oficial

Madrid, ___ de _____ de 20 ___

Firma del Solicitante,

IMPORTE: *24,73€ ----- Familia Numerosa *12,37 €

PAGO EN: BANESTO 0030-1512-36-0000425271

DEBERÁ APORTAR:

- Si es beneficiario de Familia Numerosa aportar Fotocopia (actualizada).

INFORMACIÓN ADICIONAL:

- Para recoger el certificado debe hacerlo el interesado, presentado su DNI
- En caso de recogerlo otra persona debe traer una autorización del interesado, junto con fotocopia del DNI del interesado y la persona autorizada

*Vigente hasta la publicación de nuevos precios