



SOLICITUD DE CERTIFICADO DEL ÁREA DE PERSONAL

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA		
APELLIDOS, NOMBRE		DNI, NIE, CIF
DOMICILIO Avd. C/.		Núm.
LOCALIDAD /CIUDAD	TFNO.	EMAIL
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
APELLIDOS, NOMBRE		DNI, NIE, CIF

INDIQUE EL TIPO DE CERTIFICADO QUE DESEA SOLICITAR
<input type="checkbox"/> Certificado de servicios prestados
<input type="checkbox"/> Certificado de servicios previos . Anexo I Ley 70/1978 de 26 de diciembre de reconocimiento de servicios previos en la Administración Pública (BOE nº)de 10/01/1979)
<input type="checkbox"/> Certificado de superación de pruebas de acceso a la Administración Pública
<input type="checkbox"/> Otros

SELECCIONE FORMA DE ENTREGA DEL CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> En la Oficina de Atención al Ciudadano
<input type="checkbox"/> En Sede electrónica <input type="checkbox"/> e_mail
<input type="checkbox"/> Correo postal Dirección: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Autorización para actuar por medio de representación voluntario/a
<input type="checkbox"/> DNI del/la representante
<input type="checkbox"/> DNI de representado/a
<input type="checkbox"/> Otra:

TASAS (Ordenanza Fiscal nº 2.1)	
<input type="checkbox"/> Ordinario: 3.60 €	<input type="checkbox"/> Urgente 7,20 €
<input type="checkbox"/> Por correo postal:0,70 €	<input type="checkbox"/> Correo Urgente 3,30€
<input type="checkbox"/> Abonadas	<input type="checkbox"/> Pendientes de abono
<input type="checkbox"/> Familia numerosa y Desempleados aportando documento acreditativo (50%)	

LUGAR, FECHA Y FIRMA
Rota, (Cádiz), de de 20
Firmado interesado/a o representante