

SERVICIO ACTIVO

D./D^a _____

Con D.N.I. n^o _____ y domicilio en _____

Calle _____ n^o _____ Piso _____ D.P. _____

Teléfono _____ Perteneciente al cuerpo de _____

Número de Registro Personal _____ Destinado en el Centro _____

_____ de la localidad de _____

SOLICITA:

Le sea/n expedido/s _____ certificados / s de encontrarse en situación de
(número)

servicio activo.

Certificado de matrícula gratuita.

Remitir al Centro

Remitir al domicilio

Recoger personalmente

....., a _____ de _____ de 20 _____

Sr. Director del Servicio Provincial de Educación, Universidad, Cultura y Deporte. HUESCA