



SOLICITUD DE CERTIFICADOS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE	CIF - NIF
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD/PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

SOLICITA QUE LE SEA EXPEDIDO CERTIFICADO COMPRENSIVO DE:

Para presentar ante:

A los efectos de:

Tasa emisión de certificados: 10,00€

Banco Santander ES59 0049 5957 03 2816223971

Interesado o representante	
Fecha	_____
	Firma
Fdo:	_____