



D. _____, con DNI _____
domiciliado en _____ calle _____,
Nº _____ Código Postal _____ Provincia _____.

EXPONE: Que ha prestado sus servicios con carácter laboral temporal como
_____, en el Centro _____ de
_____ y precisando acreditar tales servicios ante _____

SOLICITA: Le sea expedida certificación de:

- Servicios prestados en los citados Centros.
- Anexo I
- Otros _____

Soria, _____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

Marcar el destino del documento:

- Recoger en persona
- Enviar por correo a la dirección arriba indicada
- Enviar al correo electrónico _____