



En/Na _____

nascut/da a _____ el dia _____ de _____
(mes)

de _____, amb DNI núm. _____ i domiciliat a _____
(població)

carrer _____ núm. _____ pis _____ porta _____

telèfon _____ correu electrònic _____

EXPOSA,

.....
.....
.....
.....
.....

I US DEMANA,

.....
.....
.....
.....

cosa que espera obtenir de la vostra amabilitat

Sant Boi de Llobregat, _____ de _____ de 20 _____

(signatura interessat/ada)

Sr./Sra. _____, _____
(càrrec de centre)



Els certificats i altres documents sol·licitats es recolliran en un termini aproximat de 48h després de ser sol·licitats. Poden confirmar la recollida telefònicament (93 6407858).