

## SOLICITUD DE CERTIFICADOS

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

TRABAJA: SÍ  NO

SOLICITO QUE CONSTE EN EL CERTIFICADO LO SIGUIENTE:

---

---

---

---

---

---

---

---

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20

Firma del interesado/a

ENVIAR A : [cristina@cruzroja.es](mailto:cristina@cruzroja.es) , [rmzaballos@cruzroja.es](mailto:rmzaballos@cruzroja.es) , [eva@cruzroja.es](mailto:eva@cruzroja.es)

Reina Victoria, 28 - 28003 Madrid - Telf 91 534 36 49 - Fax 91 553 00 05 - e-mail: [inforeue@cruzroja.es](mailto:inforeue@cruzroja.es)

[www.cruzroja.es/euemadrid](http://www.cruzroja.es/euemadrid)