**SOLICITUD DE CERTIFICADO PERSONAL**

**NOMBRE Y APELLIDOS:..............................................................................................**

**D.N.I: .................................................................**

**TELEFONO: ……………………………….E-mail:……………………………..........**

**DATOS QUE DEBEN CONSTAR EN EL CERTIFICADO:**

**........................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**Importe: 12€**

**Nº DEL BANCO SANTANDER: ES40- 0049-5677-44-2310635832**

**(Se adjuntará a esta solicitud, el resguardo correspondiente al ingreso de la tasa establecida)**

 **En León a...................de..........................de 20**

**(firma del interesado)**