



CENTRO EDUCATIVO "LA AMISTAD"



SOLICITUD DOCUMENTOS

A la atención del Director del Centro:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ DNI/NIE: _____

(Imprescindible, adjuntar fotocopia DNI)

EXPONE:

SOLICITA:

Fuenlabrada a __ de _____ de 20__.

El interesado/a

(Firma)