



Certificado de distancia Certificat de distància

D^o./D. _____ con DNI _____
Sra./Sr. _____ amb DNI _____

domicilio _____ N^o _____ planta _____ porta _____
domicili _____ Núm. _____ planta _____ porta _____

localidad _____ CP _____ teléfono _____
localitat _____ CP _____ telèfon _____

correo-e _____
correu-e _____

nombre de la persona beneficiaria _____
nom de la persona beneficiaria _____

Solicita Sol·licita

Certificado de Distancia desde _____
Certificat de Distància des de _____

hasta _____
fins a _____

situado en _____
situat a _____

Elx, a _____
Firma / Signatura