

**A DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DATA I PROVÍNCIA DE NAIXEMENT / FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO	ADREÇA ELECTRÒNICA (OBLIGATORI) / CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

**B EXPOSE
EXPONGO****QUE EM VAIG EXAMINAR DE LA PROVA DE:
QUE ME EXAMINÉ DE LA PRUEBA DE:**

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nivell A2 | <input type="checkbox"/> Llenguatge Administratiu |
| <input type="checkbox"/> Nivell B1 | <input type="checkbox"/> Correcció de Textos |
| <input type="checkbox"/> Nivell B2 | <input type="checkbox"/> Mitjans de Comunicació |
| <input type="checkbox"/> Nivell C1 | |
| <input type="checkbox"/> Nivell C2 | |

L'any _____ a la localitat de _____
El año _____ a la localidad de _____Amb resultat d'apte/apta
Con resultado de apto/apta**C SOL·LICITE
SOLICITO**Que em siga lliurat un duplicat del certificat que ho acredite.
Que me sea entregado un duplicado del certificado que lo acredite.

_____, ____ d _____ de _____

Signatura:
Firma: _____REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTEEls certificats s'envien a l'adreça electrònica indicada en l'encapçalament.
Los certificados se envían a la dirección electrónica indicada en el encabezamiento.

**A DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DATA I PROVÍNCIA DE NAIXEMENT / FECHA Y PROVINCIA DE NACIMIENTO	ADREÇA ELECTRÒNICA (OBLIGATORI) / CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

**B EXPOSE
EXPONGO****QUE EM VAIG EXAMINAR DE LA PROVA DE:
QUE ME EXAMINÉ DE LA PRUEBA DE:**

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nivell A2 | <input type="checkbox"/> Llenguatge Administratiu |
| <input type="checkbox"/> Nivell B1 | <input type="checkbox"/> Correcció de Textos |
| <input type="checkbox"/> Nivell B2 | <input type="checkbox"/> Mitjans de Comunicació |
| <input type="checkbox"/> Nivell C1 | |
| <input type="checkbox"/> Nivell C2 | |

L'any _____ a la localitat de _____
El año _____ a la localidad de _____Amb resultat d'apte/apta
Con resultado de apto/apta**C SOL·LICITE
SOLICITO**Que em siga lliurat un duplicat del certificat que ho acredite.
Que me sea entregado un duplicado del certificado que lo acredite.

_____, ____ d _____ de _____

Signatura:
Firma: _____REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE