

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Identificador de Registro
Orden
Año
Mes
Día
Hora

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre o razón social N.I.F.
Nº de Registro CEE Domicilio
Localidad C.P. Provincia

SOLICITA

☐ Solicitud de certificado de calificación e inscripción en el Registro de Centros Especiales de Empleo.

En, a de de

Firma del solicitante