

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CIUDAD LINEAL

Sr. Director:

D. \_\_\_\_\_ nacido en  
\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ de nacionalidad  
\_\_\_\_\_, fecha de nacimiento \_\_\_\_\_, con domicilio  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, provincia de  
\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

EXPONE: Que con fecha \_\_\_\_\_, tiene aprobados todos los ejercicios correspondientes del "CERTIFICADO DE APTITUD" en el idioma \_\_\_\_\_ y a fin de obtener el correspondiente título, con esta fecha hace el depósito de los derechos establecidos por las disposiciones vigentes en el impreso 030.

- Normal: 30 euros.
- Familia numerosa de 1ª: 0 euros.
- Familia numerosa de 2ª: 15 euros (exención del 50%).
- Víctimas del terrorismo, cónyuges e hijos: 0 euros.
- Duplicado de Certificado de Aptitud: 15 euros.

(señalar con una cruz)

SOLICITA POR LO EXPUESTO A ESTA Dirección se digno disponer que, previos los trámites reglamentarios, se expida al firmante el mencionado "CERTIFICADO DE APTITUD".

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200\_\_

FIRMA.

Para Españoles:

D.N.I. n° \_\_\_\_\_  
Expedido en \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_

Para Extranjeros:

Pasaporte n° \_\_\_\_\_  
Expedido en \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_