



SOLICITUD DE CERTIFICADO EXENCIÓN DE TASAS ACADÉMICAS

(Art. 38 de la Ley 29/2011, de 22 de septiembre, de Reconocimiento y Protección Integral a las Víctimas del Terrorismo)

IDENTIFICACION DEL AFECTADO/A

Nombre:

Apellidos:.....

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Parentesco con el afectado/a:

D./Dña.:.....

D.N.I

Domicilio a efectos de notificaciones: C/.....

C. Postal: Municipio:

Teléfono E-mail:

Tiene abierto expediente en esta Dirección General : SI
NO

Certificado para presentar en: Colegio o Instituto de Educación Secundaria
Universidad
Ciclos Formativos de Grado Superior
Oposiciones
Otros

Vendrá a recogerlo personalmente SÍ NO

Firmado:

Fecha: Lugar:

A LA ATENCIÓN DE LA SUBD. GRAL. DE APOYO A VÍCTIMAS DEL TERRORISMO

CORREO ELECTRÓNICO:
apoyo@mir.es

C/ Amador de los Ríos, 8
28010 MADRID
TEL.: 91-537.24.41
FAX: 91-537.24.51