

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE HABERES

D./D^a _____ con DNI _____,
con NRP _____, funcionario/a _____ (1) del Cuerpo _____
con domicilio en _____ y teléfonos
_____, que presta sus servicios en _____
_____ de _____

SOLICITA: (marque el cuadrado correspondiente)

- Certificado de Haberes Líquidos del mes de _____ de 200__.
- Certificado de Haberes Líquidos del año 200__.
- Certificado de haberes Íntegros del mes _____ de 200__.
- Certificado de Haberes Íntegros del año 200__.
- Para presentar en MUFACE por Licencia de Enfermedad.
- Para Declaración de la Renta del año _____.
- Certificado de Empresa.
- Certificado de Retribuciones Básicas en el mes de la jubilación/fallecimiento.
- Otro tipo de Certificado _____
_____.

En _____, a ____ de _____ de 200__.

FIRMA

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN Y CIENCIA EN

_____.

(1) : funcionario de carrera o interino.