



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE DATOS REGISTRALES.

Datos Personales:

D/D ^a :				
con NIF/Pste./T. residencia:			Nacionalidad:	
Domicilio profesional:				
Provincia:	C.P.:		Calle:	
Nº:	Piso:	Letra:	Teléfono:	Fax:
Domicilio a efectos de notificaciones:				
Provincia:	C.P.:		Calle:	
Nº:	Piso:	Letra:	Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:			Dominio en internet:	

Solicita certificación de la inscripción en el Registro administrativo especial de mediadores de seguros y de corredores de seguros, y sus altos cargos de Castilla-La Mancha, en relación a _____
a fin de _____.

En _____, a _____ de _____ de 200_

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR GENERAL DE TRIBUTOS Y POLÍTICA FINANCIERA.-