



Solicitud “Declaración Certificada”

*Todos los datos que se registren a continuación han de cumplimentarse con letras mayúsculas.

Datos personales:		
Nombre:		Apellidos:
Fecha de nacimiento: / /		DNI:
Domicilio:		
Dirección:		Localidad:
Código postal:	Provincia:	País:
Teléfono(s) de contacto:		
Email:		

Examen realizado: (Marcar con una X)											
KET	KET FS	PET	PET FS	FCE	FCE FS	CAE	CPE				
Fecha de realización del examen:											
Datos de interés:											
Gastos de gestión 90,00€			<input type="checkbox"/>	Envíos gratis (30-45 días laborales)				<input type="checkbox"/>			
Copia adicional 12,00€			<input type="checkbox"/>	Envío urgente 35,00€ (5-15 días laborales)				<input type="checkbox"/>			
Total a pagar: (incluyendo en el mismo los extras seleccionados)											
Ingreso/Transferencia: (incluir en el mismo recibo los extras seleccionados)											
Titular de la cuenta: Centro Cambridge.											
Nº de Cuenta: ES59 - 2103 - 0636 - 10 - 0030012595											
Concepto: Nombre y apellidos del solicitante.											

Documentos a adjuntar:
- Solicitud de certificación.
- Fotocopia DNI/PASAPORTE.
- Justificante de ingreso/transferencia.
- Statement of result.
*Todos los documentos han de enviarse a la siguiente dirección: certificados.cambridge@gmail.com

AVISO LEGAL:

La información contenida en este documento es confidencial y restringida. Si usted no es el destinatario del mismo, debe saber que cualquier utilización, divulgación, reproducción y distribución, total o parcial, de la misma está estrictamente prohibida.

Conforme a la LOPD THE ENGLISH ACADEMY 1982, S.L incluirá su dirección de correo electrónico, así como los datos de contacto que le facilite, en un fichero con el fin de gestionar el envío de comunicaciones profesionales y/o personales de sus empleados. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remita su solicitud a calle Cruz nº 5 C.P. 7 11370 Los Barrios (Cádiz) ESP o mediante email a englishacademylosbarrios@gmail.com.

Firma del solicitante: (en el caso que sea menor de edad, firma del padre/madre/tutor legal)

DNI PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: _____