

Anexo I

D. /D^a _____

Cargo: _____ (Inspector/a, director/a)

Centro: _____ Localidad: _____

Código: _____ Dirección: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico _____

SOLICITA la prestación del Servicio de Traductores e Intérpretes para:

Traducción (Adjúntese documento).

Interpretación en la reunión que se celebrará el día ____ de _____
de _____ a las _____ horas, en el citado Centro.

Idioma: _____

Justificación de la necesidad:

En _____, a ____ de _____ de _____

Sello del Centro

El solicitante

Fdo.: _____

ILMO. SR. DIRECTOR DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID- _____