

GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DE ZAMORA

D./D^a. _____,
mayor de edad, con D.N.I. n° _____, y domicilio a efecto de notificaciones en
_____,
por medio de la presente,

SOLICITO:

CERTIFICADO del importe de la cantidad correspondiente a los atrasos de mi carrera profesional Grado IV, que se envió a la AEAT para el ejercicio 2020, en el cual consten atrasos correspondientes a cada uno de los ejercicios entre los años 2013 y 2020, el importe de los mismos y la deducción que se aplicó.

Certificado que pido en Zamora, a _____ de _____ de 2025.

Fdo: _____

DNI n° _____