

DECLARACIÓN PERSONAL PROFESORADO VISITA MÉDICA ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR

, con NIF _____,
del IES Profesor Pedro Antonio Ruiz Riquelme, de Abanilla.

DECLARO:

Que el facultativo al que he asistido como acompañante de mi _____, solo tiene consulta
en horario de _____, de _____ a _____ horas.

OBSERVACIONES

Y para que así conste y sirva como justificante a los efectos oportunos, firmo esta
declaración en:

En Abanilla, a _____ de _____ de 20____

El/la solicitante

Fdo.: