

A NÚMERO, CATEGORIA I VALIDESA DEL TÍTULO / NÚMERO, CATEGORÍA Y VALIDEZ DEL TÍTULO

_____ amb càrrec _____ en atenció al que disposa la normativa vigent,

CERTIFICA QUE:

Després de verificar la sol·licitud d'expedició del títol de família monoparental i fins a l'entrega del títol definitiu, s'emet este títol temporal de categoria _____ amb número provisional _____ i validesa des del _____ fins al _____, per a les persones beneficiàries més avall indicades.

D / Dña _____ con cargo _____ en atención a lo dispuesto en la normativa vigente,

CERTIFICA QUE:

Tras verificar la solicitud de expedición del título de familia monoparental y hasta la entrega del título definitivo, se emite este título temporal de categoría _____ con número provisional _____ y validez desde el _____ hasta el _____, para las personas beneficiarias abajo indicadas.

B TITULAR / TITULAR

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE

C ALTRES PERSONES BENEFICIÀRIES / OTRAS PERSONAS BENEFICIARIAS

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO

_____, _____ d _____ de _____
(Província d'emissió / Provincia de emisión)

Per l'Administració / Por la Administración
Firma, càrrec i segell / Firma, cargo y sello

Firma de la persona titular

Firma: _____

Firma: _____

La validesa màxima d'este títol serà de sis mesos comptats a partir de la data de la seua expedició, adjuntant el DNI / NIE o passaport d'una de les persones beneficiàries.
La validez máxima de este título será de seis meses contados a partir de la fecha de su expedición, adjuntando el DNI / NIE o pasaporte de una de las personas beneficiarios.

A NÚMERO, CATEGORIA I VALIDESA DEL TÍTOL / NÚMERO, CATEGORÍA Y VALIDEZ DEL TÍTULO

_____ amb càrrec _____ en atenció al que disposa la normativa vigent,

CERTIFICA QUE:

Després de verificar la sol·licitud d'expedició del títol de família monoparental i fins a l'entrega del títol definitiu, s'emet este títol temporal de categoria _____ amb número provisional _____ i validesa des del _____ fins al _____, per a les persones beneficiàries més avall indicades.

D / Dña _____ *con cargo* _____ *en atención a lo dispuesto en la normativa vigente,*

CERTIFICA QUE:

Tras verificar la solicitud de expedición del título de familia monoparental y hasta la entrega del título definitivo, se emite este título temporal de categoría _____ con número provisional _____ y validez desde el _____ hasta el _____, para las personas beneficiarias abajo indicadas.

B TITULAR / TITULAR

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE

C ALTRES PERSONES BENEFICIÀRIES / OTRAS PERSONAS BENEFICIARIAS

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM NOMBRE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO

_____, _____ d _____ de _____
 (Província d'emissió / Provincia de emisión)

Per l'Administració / Por la Administración
 Firma, càrrec i segell / Firma, cargo y sello

Firma de la persona titular

Firma: _____

Firma: _____

La validesa màxima d'este títol serà de sis mesos comptats a partir de la data de la seua expedició, adjuntant el DNI / NIE o passaport d'una de les persones beneficiàries.
 La validez máxima de este título será de seis meses contados a partir de la fecha de su expedición, adjuntando el DNI / NIE o pasaporte de una de las personas beneficiarios.