

Excmo: Sr. PRESIDENTE  
DE LA CAMARA OFICIAL DE COMERCIO,  
INDUSTRIA Y NAVEGACION  
Av. Hermanos Bou, 79  
12003 CASTELLON

Castellón, a ..... de.....de 20.....

Muy Sr. mío:

Siguiendo las instrucciones de la Dirección General de Seguros y como persona domiciliada en la provincia de Castellón, por la presente SOLICITO que me sea expedido un Certificado que acredite mi solvencia profesional y buena moralidad mercantil, con objeto de (a) .....

.....  
..

Como justificación de mi solicitud, adjunto la copia del Certificado de Penales.

Agradeciéndole de antemano su atención, atentamente le saluda

(b)  
FDO: .....  
DNI: .....  
DOMICILIO: .....  
POBLACION: ..... CP .....  
Telf. de Contacto: .....

- 
- (a) Especificar uno de estos tipos por objeto:  
    Mi inscripción en el Colegio de Agentes y Corredores de Seguros.  
    Mi inscripción como Administrador Único de Correduría de Seguros.  
    La obtención del Título de Agente y Mediador de Seguros.
- (b) Especificar los datos del interesado, y adjuntar para su comprobación copia DNI.