

SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DAÑOS DERIVADOS DE ACTIVIDAD TERRORISTA
EN LAS TASAS POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS, CERTIFICADOS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS EN EL ÁMBITO DE LAS
ENSEÑANZAS NO UNIVERSITARIAS

(Art. 139.2, de la Ley 12/2001, de 20 de diciembre, de Tasas y Precios Públicos de la Comunidad de Castilla y León)

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:.....1^{ER} APELLIDO:.....2^º APELLIDO.....

DNI/NIF:.....

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:.....

2. DATOS ADICIONALES (Señalar la opción que corresponda):

- El solicitante es la persona que ha sufrido el daño físico y/o psíquico como consecuencia de la actividad terrorista.
- El solicitante es el cónyuge o hijo de aquéllos que hayan fallecido en acto terrorista o que han sufrido daños físicos y/o psíquicos como consecuencia de la actividad terrorista.

En _____, a ____ de _____ de 201__

FIRMA DEL SOLICITANTE

Documentos que deberán acompañar a la solicitud:

1. Copia compulsada del documento que acredite la causa de la exención.
2. En el caso de que el solicitante sea el cónyuge o hijo del afectado por el daño, copia compulsada que acredite su relación de parentesco.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID