

Impreso de petición de hoja  
de servicios

Don/Doña: \_\_\_\_\_  
Con DNI: \_\_\_\_\_ perteneciente al cuerpo de:  
\_\_\_\_\_ y último destino en:  
\_\_\_\_\_ localidad del centro: \_\_\_\_\_

EXPONE:

Que para participar en la convocatoria: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ preciso una hoja de servicios donde se contabilicen los servicios  
prestados hasta el día: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_