



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament

Aquest document, degudament signat i segellat per la persona responsable del centre docent, i amb el segell/justificant oficial de l'entitat de crèdit que acrediti el pagament de la taxa per a l'expedició del títol sol·licitat, té efectes legals mentre el títol no s'expedeixi materialment.

Resguard de sol·licitud de títol acadèmic i professional i liquidació de taxa

Dades de la sol·licitud

Cognoms i nom de l'alumne/a	DNI/passaport
Royo Ochoa, Albert	0046483483
Nom del títol que sol·licita	Codi de l'ensenyament
T. en serveis de restaurant i bar	CFPM 1003
Tipus de pagament: Ordinari	Codi tipus títol: 000200

Dades del centre

Nom del centre	Codi del centre	Municipi
Fundació d'Hostaleria de Castelldefels	08060496	Castelldefels
Com a responsable de la Secretaria d'aquest centre, faig constar que l'alumne/a identificat/da en aquest document reuneix les condicions acadèmiques perquè li sigui expedit el títol que sol·licita.		

Data, signatura i segell del centre

Dades identificatives del pagament de la taxa per a l'expedició de títols acadèmics i professionals

Emissora	0811001-502	Referència	0200071875563	Data límit de pagament	26/07/13	Import	58,25 EUR€
----------	-------------	------------	---------------	------------------------	----------	--------	------------

Data, signatura i segell de l'entitat bancària

Nota: Aquest resguard haurà d'ésser presentat per la persona interessada a la Secretaria del centre docent, per recollir el títol sol·licitat.

Exemplar per a la persona interessada

A ingressar en qualsevol oficina de "La Caixa"



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament

Aquest document, degudament signat i segellat per la persona responsable del centre docent, i amb el segell/justificant oficial de l'entitat de crèdit que acrediti el pagament de la taxa per a l'expedició del títol sol·licitat, té efectes legals mentre el títol no s'expedeixi materialment.

Resguard de sol·licitud de títol acadèmic i professional i liquidació de taxa

Dades de la sol·licitud

Cognoms i nom de l'alumne/a	DNI/passaport
Royo Ochoa, Albert	0046483483
Nom del títol que sol·licita	Codi de l'ensenyament
T. en cuina i gastronomia	CFPM HT10
Tipus de pagament: Ordinari	Codi tipus títol: 000200

Dades del centre

Nom del centre	Codi del centre	Municipi
Fundació d'Hostaleria de Castelldefels	08060496	Castelldefels
Com a responsable de la Secretaria d'aquest centre, faig constar que l'alumne/a identificat/da en aquest document reuneix les condicions acadèmiques perquè li sigui expedit el títol que sol·licita.		

Data, signatura i segell del centre

Dades identificatives del pagament de la taxa per a l'expedició de títols acadèmics i professionals

Emissora	0811001-502	Referència	0200071875266	Data límit de pagament	26/07/13	Import	58,25 EUR€
----------	-------------	------------	---------------	------------------------	----------	--------	------------

Data, signatura i segell de l'entitat bancària

Nota: Aquest resguard haurà d'ésser presentat per la persona interessada a la Secretaria del centre docent, per recollir el títol sol·licitat.

Exemplar per a la persona interessada

A ingressar en qualsevol oficina de "La Caixa"