

ANEXO I

D./Dña. _____, en nombre y representación de _____
, con CIF _____, sito en _____, CERTIFICA:

Que D/Dña. _____, con DNI, _____, a fecha de _____
emisión de este certificado, se encuentra en prestación activa en el servicio
en _____

Y para que conste emito la presente como acreditación de la exención referida en el Artículo 2,
apartado b) del Real Decreto 1032/2007, de 20 de julio, de estar en posesión del certificado de
aptitud profesional.

En Madrid a dede .

Sello de la empresa

Fdo.