



Región de Murcia

Consejería de Presidencia y Empleo  
Dirección General de Trabajo  
Servicio de Relaciones Laborales  
Tlf. 968368077 - 968362212

Procedimiento 119  
ID = 113123

**SOLICITUD DE CERTIFICADO**  
**DE LA OFICINA PÚBLICA DE ELECCIONES SINDICALES**

**Datos del solicitante**

Nombre/Razón social	D.N.I /CIF.	Correo electrónico de recepción del certificado
DOMICILIO postal de recepción del certificado	Código postal	Teléfono

**Datos del representante**

Nombre y apellidos	En calidad de	NIF
--------------------	---------------	-----

**SOLICITO:**

**CERTIFICADO OFICIAL** a nombre de

De representatividad sindical en el Convenio colectivo

- Día de la fecha
- Último cuatrienio

De otros actos inscritos (indicar el que se solicite):

Para lo que he abonado la tasa correspondiente, debiéndose remitir a:  
(Indicar con una x)

- Domicilio postal
- Correo electrónico
- Recoger en la Oficina Pública

En            a            de            de

Firma:

Adjunto justificante de pago de tasa