



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA  
Y JUSTICIA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A  
PRUEBAS SELECTIVAS Y  
LIQUIDACIÓN DE TASAS DE  
DERECHOS DE EXAMEN**

REGISTRO DE ENTRADA

**CARTA DE PAGO  
(EJEMPLAR PARA EL INTERESADO)**

DECLARANTE / SUJETO PASIVO


INFORMACIÓN ADICIONAL

Tipo doc.iden.	Nº de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
<b>Domicilio a efectos de notificación</b>				
Tipo de vía	Nombre de vía pública	Nº	Bloque	Escalera
				Piso
				Letra
				Cód. Postal
				Provincia
Localidad	Primer teléfono	Segundo teléfono	Correo electrónico	

Asunto

Solicita

Nº de convocatoria	Personal funcionario/laboral	
Cuerpo, especialidad o categoría	Grupo o subgrupo	
	Ejercicio voluntario de mérito	
	Forma de acceso	
Reserva discapacidad	Discapacidad %	Tipo discapacidad
Adaptación que se solicita y motivo de la misma		
Declaro estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo		

TASAS

La persona firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requiera.

<input type="checkbox"/>	Titulos
<input type="checkbox"/>	Cursos
<input type="checkbox"/>	Otros

Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander

Cuantía (€):

FECHA

DIA   MES   AÑO

FIRMA

INGRESO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.

LUGARES DE PAGO:

BANCO de SANTANDER

**IMPORTANTE:** tras el pago, esta instancia deberá registrarse en la Administración para que tenga validez



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA  
Y JUSTICIA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A  
PRUEBAS SELECTIVAS Y  
LIQUIDACIÓN DE TASAS DE  
DERECHOS DE EXAMEN**

REGISTRO DE ENTRADA

**TALON DE CARGO  
(EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD BANCARIA)**

DECLARANTE / SUJETO PASIVO


INFORMACIÓN ADICIONAL

Tipo doc.iden.	Nº de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
<b>Domicilio a efectos de notificación</b>				
Tipo de vía	Nombre de vía pública	Nº	Bloque	Escalera
				Piso
				Letra
				Cód. Postal
				Provincia
Localidad	Primer teléfono	Segundo teléfono	Correo electrónico	

Asunto

Solicita

Nº de convocatoria	Personal funcionario/laboral
Cuerpo, especialidad o categoría	Grupo o subgrupo
	Ejercicio voluntario de mérito
	Forma de acceso
Reserva discapacidad	Discapacidad %
	Tipo discapacidad
Adaptación que se solicita y motivo de la misma	
Declaro estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo	

TASAS

La persona firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requiera.

<input type="checkbox"/>	Titulos
<input type="checkbox"/>	Cursos
<input type="checkbox"/>	Otros

Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander

Cuantía (€):

FECHA

DIA   MES   AÑO

FIRMA

INGRESO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.

LUGARES DE PAGO:

BANCO de SANTANDER

**IMPORTANTE: tras el pago, esta instancia  
deberá registrarse en la Administración para  
que tenga validez**



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA  
Y JUSTICIA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A  
PRUEBAS SELECTIVAS Y  
LIQUIDACIÓN DE TASAS DE  
DERECHOS DE EXAMEN**

REGISTRO DE ENTRADA

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DECLARANTE / SUJETO PASIVO


Tipo doc.iden.	Nº de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
				Nacionalidad
<b>Domicilio a efectos de notificación</b>				
Tipo de vía	Nombre de vía pública	Nº	Bloque	Escalera
				Piso
				Letra
				Cód. Postal
				Provincia
Localidad	Primer teléfono	Segundo teléfono	Correo electrónico	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Nº de convocatoria	Personal funcionario/laboral	
Cuerpo, especialidad o categoría	Grupo o subgrupo	
Ejercicio voluntario de mérito	Forma de acceso	
Reserva discapacidad	Discapacidad %	Tipo discapacidad
Adaptación que se solicita y motivo de la misma		
Declaro estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo		
<input type="checkbox"/>		

Asunto

La persona firmante solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requiera.

<input type="checkbox"/> Titulos	
<input type="checkbox"/> Cursos	
<input type="checkbox"/> Otros	

TASAS

Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander  
 Cuantía (€):

FECHA

DIA   MES   AÑO

FIRMA

INGRESO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.

LUGARES DE PAGO:

BANCO de SANTANDER

**IMPORTANTE: tras el pago, esta instancia  
deberá registrarse en la Administración para  
que tenga validez**