

ANEXO I (EJEMPLO)

**CERTIFICADO DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y/O
DE LA MUTUALIDAD LABORAL A LA QUE ESTUVIERA AFILIADO (ISFAS).**

El jefe de la oficina delegada del instituto Social de las Fuerzas Armadas,

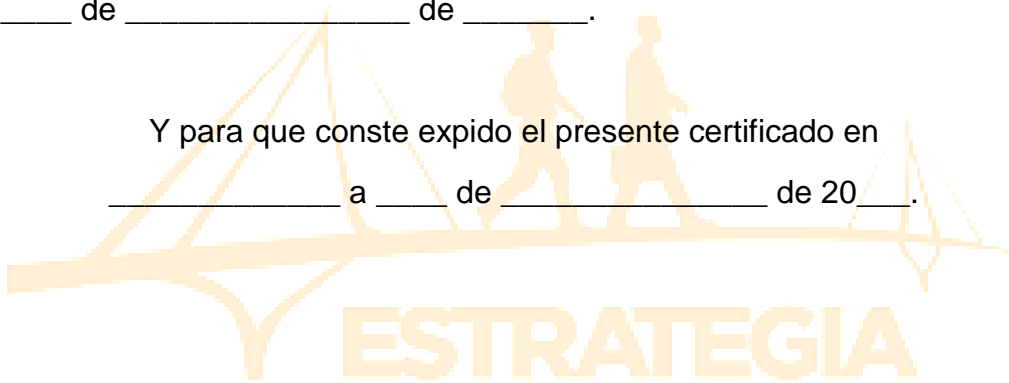
CERTIFICA;

Que según los datos obrantes en el fichero de Gestión del Colectivo de este Instituto, D/Dña: _____,

con DNI _____, figura afiliado al Régimen Especial de la Seguridad Social de las Fuerzas Armadas, con el número _____ desde el día ____ de _____ de _____.

Y para que conste expido el presente certificado en

_____ a ____ de _____ de 20____.



Fdo: _____

**NOTA: Este certificado se podrá solicitar en las oficinas delegadas
(Presencialmente, correo electrónico, fax, simendef)**