

LA DIRECTORA DE LA OFICINA DE PRESTACIONES DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO
ESTATAL DE XXXXXX

CONFORME CONSTA EN LAS BASES DE DATOS DE ESTE ORGANISMO, CERTIFICA, A LOS
EFECTOS OPORTUNOS, QUE:

D./Dña. NOMBRE Y APELLIDOS

CON DNI/NIE 99999999X NO FIGURA, AL DIA DE LA FECHA, COMO
BENEFICIARIO DE UNA PRESTACION/SUBSIDIO POR DESEMPLEO.

LA DIRECTORA DE LA OFICINA DE PRESTACIONES

FDO:

A handwritten signature is written over a horizontal line. Below the line is a circular official stamp with some illegible text inside.