



ANEXO V

Modelo de Certificado Médico

Clase 1.^a
Ordinaria
Serie XXXXX

CONSEJO GENERAL
DE
COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS
DE ESPAÑA

Nº 838723

Derechos autorizados:
XXX EUROS
I.V.A. INCLUIDO

CERTIFICADO MÉDICO OFICIAL

Colegio de _____

D. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado en _____, con el número
_____ y con ejercicio profesional en _____

CERTIFICO: Que D./Dña. (_____),
con DNI número (_____), se encuentra capacitado para la realización de las tareas del
puesto de Auxiliar de Administración e Información, fijo discontinuo, del grupo profesional IV del IV
Convenio Colectivo de Personal Laboral de la Agencia Estatal de Administración Tributaria,
consistentes en facilitar información telefónica y/o presencial sobre el IRPF y sobre la utilización de
instrumentos de la Agencia Tributaria de ayuda al contribuyente en la Campaña de Renta.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Y para que así conste donde convenga, y a instancia de _____ expido el
presente Certificado en _____ a _____ de _____ de dos
mil _____

NOTA.- Ningún Certificado Médico será válido si no va extendido en este impreso, editado por el
Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España, debiendo, además, llevar estampado
el sello del Colegio Médico Provincial en que este certificado sea extendido.