

D., mayor de edad, con
D.N.I. nº domiciliado en la localidad de,
calle, nº, piso

En calidad de

CERTIFICA:

Que D.posee la
preparación y conocimientos suficientes para adquirir la categoría de **Matador de
novillos sin picadores.**

Y para que conste y surta sus efectos donde sea necesario expido el presente
certificado en la localidad de

Fecha:

Nombre y Firma: