**PARA LA CONSEJERÍA DE AGUA, AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA Y MEDIO AMBIENTE DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE LA REGION DE MURCIA**

**DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERÍA,**

**SERVICIO DE PESCA Y ACUICULTURA**

**CERTIFICADO TEST BUCEO RESPONSABLE CON LAS RESERVAS MARINAS.**

En virtud a la normativa Orden APA/126/2019, de 1 de febrero, por la que se aprueban los criterios de buceo recreativo responsable en reservas marinas, Don xxxxxxxxxx xxxxxxxxxx xxxxxxxx, con DNI xx.xxx.xxx-x Instructor nacional de buceo 1/2/3 estrella/s nº xxxxxxxxxxxxxx CERTIFICA que Don xxxxxxxxxxx, con DNI XXXXXXX, buceador una estrella Nº xXXXXXXXXXXXXX ha realizado satisfactoriamente el **Test de buceo responsable con las Reservas Marinas**, en la Reserva Marina Cabo Tiñoso / Isla de Las Palomas en fecha X de xxxxxxx de 202x, y para que asi conste a los efectos oportunos se firma en ,

Cartagena a x de XXXXXXXXXXX de 202X