

AUTORITZACIÓ

En/Na

amb DNI/NIE/PASS núm(obligatori i adjuntar fotocopia del document)

AUTORITZO A

amb DNI/NIE/PASS.....

a recollir o tramitar en nom meu la següent documentació:

CERTIFICAT DE.....

TÍTOL DE.....

a realitzar en nom meu totes les accions necessàries per a :

DESCRIPCIÓ TRÀMIT (Preinscripció, matrícula, o altres).....

.....

.....

En.....a.....de 20....

Signatura alumne/a
(persona que autoritza)

Signatura (*)
(persona a qui autoritza)

NOM I COGNOMS

NOM I COGNOMS

INSTRUCCIONS:

OMPLIR I ADJUNTAR FOTOCÒPIA DNI/NIE/PASS. DE LA PERSONA QUE
AUTORITZA (*) Signatures originals (no s'accepten escanejades ni
fotocopiades)