



AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN

1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS I NOM..... DNI / PASSAPORT.....
APELLIDOS Y NOMBRE..... DNI /PASAPORTE.....

Ha cursat els estudis de:
Ha cursado los estudios de:

2. AUTORITZE a:
AUTORIZO a:

COGNOMS I NOM..... DNI / PASSAPORT.....
APELLIDOS Y NOMBRE..... DNI /PASAPORTE.....

A retirar en el meu nom la següent documentació:
A retirar en mi nombre la siguiente documentación:

- Títol Propi de
Título Propio de
- Suplement Europeu al Títol / Suplemento Europeo al Título.....
- Altres / Otros

3. DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR / DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Fotocòpia del DNI o passaport de la persona que autoritza / Fotocopia del DNI o pasaporte de la persona que autoriza
- Fotocòpia i original del DNI o passaport de la persona autoritzada / Fotocopia y original del DNI o pasaporte de la persona autorizada

ALACANT / ALICANTE,.....de.....de 20....

Signatura de l'interessat/a / Firma del interesado/a

No signar fins al moment del lliurament / No firmar hasta el momento de la entrega

Vaig rebre / Recibí

Data/Fecha

Signatura de la persona autoritzada

Firma de la persona autorizada

DNI: