

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DO TÍTULO

No caso de que os interesados non poidan retirar o seu título personalmente, a persoa autorizada deberá presentar, ao recoller o título, este impreso debidamente cuberto e asinado pola alumna ou alumno.

D/D^a _____

con DNI _____ e domicilio en _____

Localidade _____ Concello _____

Provincia _____ Código Postal _____

Autorizo a:

D/D^a _____

con DNI _____

A retirar no meu nome o título de: _____

Xunto fotocopia do meu D.N.I .

O/a alumno/a

Asdo.: