



AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DO TÍTULO

Don/Dona _____,

con DNI _____, teléfono de contacto _____,

e enderezo en _____,

localidade de _____, concello de _____

Autorizo a

Don/Dona _____,

con DNI _____, teléfono de contacto _____,

A retirar, no meu nome, o Título da ESO.

_____, _____ de _____ de _____

(lugar e data)

(Deberá achegarse fotocopia do DNI do alumno/a)