

Nom i cognoms: -----

DNI: -----

AUTORITZO a -----

amb DNI -----

a recollir de la secretaria del centre la documentació següent:

- Títol acadèmic
- Certificat de -----
- Altres -----

Ripollet, de de 20

Signatura de la persona autoritzada

Signatura de l'interessat

Nota: aquesta autorització haurà d'anar acompanyada de la fotocòpia del DNI de la persona interessada.