



MODELO DE IMPRESO-AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DO TÍTULO

No caso de que os interesados non poidan retirar o seu título persoalmente, a persoa autorizada deberá presentar – ó recolle-lo título, este impreso debidamente cuberto e asinado polo alumno ou alumna.

D./D^a.....
 Con D.N.I./N.I.E.:..... e con domicilio
 en:.....
Localidade:.....
 Concello:.....
 Provincia:.....Código Postal:.....

Autorizo a:
 D./D^a.....
 Con DNI:.....

A retirar no meu nome o título
 de:.....

....., de.....de 20..

O alumno/a

Asdo.:

Nota.:Adxuntar copia do DNI do interesado/a.