



## AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DO TÍTULO

D./Dona .....

con DNI ....., teléfono de contacto .....

e domicilio en .....

localidade de ....., concello de .....

provincia de .....

Autorizo a:

D./Dona .....

con DNI ..... e teléfono de contacto .....

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

..... de .....  
(lugar e data)

O alumno/a

Asdo.:

(Deberá achegarse fotocopia do DNI do alumno/a)