

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA

Eu, , con DNI nº ,
autorizo mediante este documento a ,
con DNI nº , para que proceda a retirar da secretaría do CPI
Plurilingüe Alfonso VII de Caldas de Reis (Pontevedra), baixo a miña
responsabilidade, o meu título de Graduado/a en Educación Secundaria
Obrigatoria.

**Con este documento debe achegarse fotocopia do DNI da persoa titular e
da persoa autorizada.**

Caldas de Reis, de de 20

Sinatura do/a titular

Sinatura do/a autorizado/a

Asdo.:

Asdo.: