







e-mail: 38005297@gobierno

MODELO AUTORIZACIÓN

Yo, D. Dña.		,	con
DNI/NIF n°	D. Dñacon /NIF nºy con domicilio en		
teléfono nº			
AUTORIZO A:			
D/Dña			con
DNI/NIF	para reti	rar el título u otros,	correspondiente
a (marcar el que pro	ceda)		
☐ Graduado en ESO ☐ Técnico en Formac ☐ Técnico Superior en ☐ Bachillerato ☐ FPI ☐ FPII ☐ Otra Documentació	n Formación Profes	sional	
2 8			
Y para que así conste y		portunos firmo la presen	ite
en	_ade	de	
El Solicitante	9	El Autoriza	do
Fdo		Fdo	