

AUTORIZACIÓ A UN ALTRE PER A **ENTREGAR** DOCUMENTACIÓ
AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA **ENTREGAR** DOCUMENTACIÓN

Cognoms/ Apellidos:			DNI/NIE:		
Nom/Nombre:			Tel.:		
Correu electrònic/Correo electrónico:					
Adreça/ Dirección:					
Població/Población:		Provincia:		CP:	

B	AUTORITZA A / AUTORIZA A:		
Cognoms/ Apellidos:		DNI/NIE:	
Nom/Nombre:		Tel.:	

C	PER A <u>PRESENTAR</u> LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ / PARA <u>PRESENTAR</u> LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

D	ADJUNTE ELS SEGÜENTS DOCUMENTS / ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
<input type="checkbox"/> DNI / NIE persona que autoritza / DNI/NIE persona que autoriza	
<input type="checkbox"/> DNI/ NIE persona autoritzada / DNI/NIE persona autorizada	
<input type="checkbox"/> Altres / Otros: <input type="text"/>	

Alacant, (data/fecha)	<input type="text"/>	Signatura/Firma	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-----------------	----------------------

ATT. DIRECCIÓ / DIRECCIÓN DEL CIPFP POLITÉCNIC MARÍTIM PESQUER DEL MEDITERRANÍ ALICANT

Se l'informa que d'acord amb el que s'estableix en la disposició addicional huitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present sol·licitud. Se le informa que de acuerdo con lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud.