

Impreso de Autorización / Imprés d'Autorització

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA/ DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

D./D^a. _____

En/Na

DNI _____

AUTORIZO A / AUTORITZE A

D./D^a. _____

En/Na

DNI _____

Para hacer las siguientes gestiones en mi nombre/
Per a fer les següents gestions en el meu nom:

(indicar el motivo de la autorización/indicar el motiu de l'autorització)

FECHA / DATA:

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZANTE
SIGNATURA DE LA PERSONA AUTORITZANT:

Es imprescindible aportar fotocopia del DNI o documento que acredite la identidad de las personas
AUTORIZANTE y AUTORIZADA
És imprescindible aportar fotocòpia del DNI o document que acredite la identitat de la persona
AUTORITZANT i AUTORITZADA



Erasmus+