

AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DE TÍTULO

D/D^a. _____

(Nombre y Apellidos de la persona interesada)

con D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____,
provincia de _____ C/ _____
nº _____ Cód. Postal: _____,

AUTORIZO a:

D/D^a. _____

(Nombre y Apellidos de la persona interesada)

con D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____,
provincia de _____ C/ _____
nº _____ Cód. Postal: _____,

Parentesco: _____.

**a retirar del IES Guillem d'Alcalà de la Pobla de Farnals provincia de Valencia, el
Título de _____
expedido a mi nombre.**

Valencia, a _____ de _____ de 20____

(Firma del/la interesado/a):

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

Se aportará fotocopia del DNI del solicitante y del DNI de la persona autorizada,
además del resguardo del pago del correspondiente título.

SR. DIRECTOR DE L'IES GUILLEM D'ALCALÀ DE LA POBLA DE FARNALS