

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA TÍTOL ACADÈMIC – LLIBRE D'ESCOLARITAT – HISTORIAL ACADÈMIC

A PERSONA A LA QUAL S'HA EXPEDIT EL DOCUMENT

COGNOMS

NOM

NIF

B PERSONA AUTORITZADA

COGNOMS

NOM

NIF

C PERQUÈ RETIRE EL SEGÜENT DOCUMENT EXPEDIT AL MEU NOM:

- Títol de (Seleccionar el títol)
- Llibre d'Escolaritat
- Historial Acadèmic

D DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA QUE HA DE PRESENTAR

- ✓ Còpia del DNI de la persona que autoritza.
- ✓ DNI de la persona autoritzada.

E SIGNATURA DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

Fecha:

Firma: