

AUTORITZACIÓ TRÀMITS A SECRETARIA

Nom i cognoms _____ DNI/NIE _____

Natural de _____ Província _____

amb domicili al (carrer, avinguda, etc.) _____

C.P. _____ de _____ Província _____

Telèfon mòbil _____ Altre telèfon mòbil _____

Correu electrònic _____

AUTORITZE A

_____ amb DNI/NIE _____

Per a que efectue en el meu nom davant l'IES Leopoldo Querol, el tràmit de:

VINARÒS A ____ DE _____ DE 20 ____

Signatura de la persona que autoritza

Signatura de la persona autoritzada

Signat _____

Signat: _____

NOTA IMPORTANT: S'haurà d'adjuntar la fotocòpia del DNI/NIE de les dos persones (la que autoritza i l'autoritzada).