

Autorització de recollida de certificat

.....
(nom i cognoms de qui sol·licita el certificat)

amb DNI,

autoritzo a

.....
(nom i cognoms de qui recollirà el certificat)

amb DNI a recollir el certificat acadèmic.

Signatura de qui autoritza

Data:

DOCUMENTS ADJUNTS

1. Fotocòpia DNI de l'interessat/da
2. Fotocòpia DNI de la persona autoritzada