AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA

D.:_____, con

Documento Nacional de Identidad:_____, con domicilio en:

_____(Localidad) Calle:_____

_____, Nº.:_____, por la presente,

AUTORIZO a Dº./Dª.:_____,

Con Documento Nacional de Identidad número:_____

Para que en mi nombre y bajo mi responsabilidad recoja de ese centro mi Título de:_____, pudiendo firmar cuántas diligencias y documentación sean necesarias y facilitar los datos que interesen para la realización del servicio.

Firma del Autorizante (Ex alumno)

DILIGENCIA: El autorizado Dº./Dª.:_____,
Con D.N.I.:_____ y con domicilio en (Localidad)_____
_____, calle:_____, Número:_____
Hace constar bajo su responsabilidad que la firma que antecede del autorizante es auténtica, así como el número del D.N.I. y para que así conste a todos los efectos firma esta diligencia en _____ a _____ de _____ de 2.00____
Deberá adjuntará una fotocopia del D.N.I. de la persona autorizada para retirar el título.

Firma del autorizado

Este documento se adjuntará al expediente del alumno/a al objeto de que quede constancia de la retirada del título.