

AUTORIZACIÓN DELEGADA PARA LA RECOGIDA DE DOCUMENTOS

IES ALGUADAIRA. ALCALÁ DE GUADAÍRA. SEVILLA

DATOS DEL TITULAR DE LA DOCUMENTACIÓN
APELLIDOS Y NOMBRE:
NIF:
Dirección:
Teléfono de contacto:

El abajo firmante autoriza a la siguiente persona:

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA
APELLIDOS Y NOMBRE:
NIF:

A recoger el siguiente documento expedido a mi nombre:
(Indicar dicho documento)

Y a la firma del documento comprobante de su retirada si éste existiese.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado el titular o interesado del documento

DOCUMENTOS A ACOMPAÑAR A ESTA AUTORIZACIÓN: Fotocopia del DNI del interesado o titular del documento a retirar. DNI original de la persona autorizada

SR/A. DIRECTOR/A DEL IES ALGUADAÍRA

