

Model d'autorització per realitzar tràmits

Dades personals de l'alumne/a

NIF/ DNI: _____ Cognoms i nom _____

Adreça _____ Municipi _____ CP _____

Telefon _____ email _____

Dades dels estudis realitzats: _____

Tipus de document que sol·licito: _____

Autoritzo a recollir el document sol·licitat a:

NIF/ DNI: _____ Cognoms i nom _____

Observacions: Recordeu que la persona autoritzada s'haurà d'identificar amb el seu DNI original i vigent.

Lleida _____, d _____ de _____

Signatura de l'alumne/a