

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DOCUMENTOS

Yo, _____, con D.N.I. _____, autorizo a
D. _____, con D.N.I. _____ para que en mi nombre, retire
_____, en la Secretaría del I.E.S. LA RODA.

Y para que conste firmo en La Roda a ____ de _____ de 20__

Firma interesado

Firma del autorizado

ACOMPÑA FOTOCOPIA DE AMBOS DNI'S

