



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE TÍTULO

D/Dña. _____, con
(nombre y apellidos)

D.N.I.: _____

AUTORIZA A:

recoger mi Título de Educación Secundaria Obligatoria.

a D/Dña. _____, con
(nombre y apellidos)

D.N.I.: _____

En Vélez Rubio a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

*(NECESARIO adjuntar fotocopias de DNI de la persona TITULAR y AUTORIZADA)

