

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE TÍTULO

D/D^a _____ con
(Nombre y apellidos)

D.N.I.: _____

AUTORIZA a:

D/D^a _____ con
(Nombre y apellidos)

D.N.I.: _____ a recoger mi Título de Educación Secundaria
Obligatoria.

En Vélez Rubio, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

