

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:

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 ALGUADAIRA