

AUTORIZACION PARA LA RETIRADA DE UN TÍTULO

D. / Dña.

Con DNI autoriza a D. /Dña.

..... con D.N.I.

a retirar su Título de Bachiller/ Formación Profesional que solicitó en el Centro

..... con

fecha

Adjunto fotocopias del DNI de la persona que autoriza y de la autorizada.

Pozuelo de Alarcón a de de 20 .

SRA DIRECTORA .I.E.S. GERARDO DIEGO.POZUELO DE ALARCÓN. MADRID.