

.....

AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR TÍTULOS

D/Da. _____

Con DNI nº _____ y con domicilio en _____,
provincia de _____ C/ _____
nº _____ Cod. Postal: _____, Teléfono: _____

AUTORIZO a:

D/Da. _____

Con DNI nº _____ y con domicilio en _____,
provincia de _____ C/ _____
nº _____ Cod. Postal: _____, Teléfono: _____ Parentesco con la
persona solicitante: _____

A retirar del Centro Integrado de Formación Progres de Valencia, el Título de _____ expedido
a mi nombre.

Valencia, a ____ de _____ de 20__

(Firma del solicitante)

Se aporta fotocopia del DNI de la persona solicitante y de la persona autorizada

SR. DIRECTOR DE PROGRESA CENTRO INTEGRADO DE FORMACION DE VALENCIA

.....