



AUTORITZACIÓ

Nom i llinatges: _____

Document d'identitat número: _____

AUTORITZO el Sr./la Sra. _____,
pare / mare / germà / germana / tutor(a) legal / altre: _____ (indiqueu el
que pertoqui), amb el document d'identitat número : _____
a retirar el meu títol de _____

_____, a _____ de _____ de _____

Signatura de la persona autoritzada

Firma del interessat/da

Nota Important: aquesta autorització tindrà que anar acompanyada de la fotocòpia del document d'identitat de la persona interessada i de l'autoritzada.