
AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DE TÍTULO OFICIAL

D/D^a. _____ con D.N.I./N.I.E./Pasaporte
núm. _____ y domicilio en _____

AUTORIZA A:

D/D^a. _____ con D.N.I./N.I.E./Pasaporte
núm. _____ para que, en su nombre, retire el Título de
_____ de la secretaría del IES JUAN ANTONIO
FERNÁNDEZ PÉREZ DE MELILLA.

Melilla, a ____ de _____ de 20 ____

Firma del alumno/a: _____

Nota: Es imprescindible acompañar la solicitud con una fotocopia del DNI del alumno/a y mostrar el DNI de la persona autorizada.