



AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN

1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS I NOM..... DNI / PASSAPORT.....
 APELLIDOS Y NOMBRE..... DNI /PASAPORTE.....

Ha cursat els estudis de:
 Ha cursado los estudios de:

2. AUTORITZE a retirar en el meu nom el SET a:
AUTORIZO a retirar en mi nombre el SET a:

COGNOMS I NOM..... DNI / PASSAPORT.....
 APELLIDOS Y NOMBRE..... DNI /PASAPORTE.....

3. DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR/DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocòpia del DNI o passaport de l'alumne/ Fotocopia del DNI o pasaporte del alumno
- DNI o passaport de l'autoritzat / DNI o pasaporte del autorizado

ALACANT/ALICANTE,.....de.....de 200....

Signatura de l'interessat/a / Firma del interesado/a

No signar fins al moment del lliurament/ No firmar hasta el momento de la entrega

Vaig rebre / Recibí
 Data/Fecha

Signatura de la persona autoritzada
 Firma de la persona autorizada
 DNI: