

Formulari d'autorització a tercers

Persona sol·licitant

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic: _____

Persona autoritzada

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Tràmit Autoritzat

- ☐ Recollida certificació acadèmica
- ☐ Formalització matrícula:
- ☐ Tramitació i recollida resguard del títol:
- ☐ Altres ¹: _____

Signatura de la persona sol·licitant: _____

Signatura de la persona autoritzada: _____

Nom: _____

Nom: _____

Lloc i data: _____

Documentació necessària:

- Fotocòpia DNI/NIE/Passaport
 - DNI/NIE/Passaport de la persona autoritzada (Original i fotocòpia)
-

¹ És imprescindible especificar el tràmit autoritzat