



## **AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTOS**

D./Dª		
con DNI	, mayor de edad, con domicilio en	
Calle/		, Nº
Localidad:		Código Postal
AUTORIZO a		
D./Dª		
		, a recoger en mi nombre el
documento		, que se encuentra
en la Secretaría del IES José N	Лor de Fuentes.	
En	, a de	de 20
	(Firma)	
Fdo:		
IMPORTANTE: Junto con esta sol	licitud se entregarán fo	tocopias de los DNIs de la persona que autoriza
de la persona autorizada.		