

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE
DOCUMENTACIÓN OFICIAL

D./D.ª _____

autorizo a D./D.ª _____

con D.N.I. _____, el/la cual presenta una fotocopia de mi
D.N.I., a retirar la siguiente documentación:

___ CERTIFICACIÓN OFICIAL CICLO FORMATIVO

___ MOD. 515 TASAS SOLICITUD TÍTULO

___ CERTIFICACIÓN PRL NIVEL 1

___ TÍTULO SECUNDARIA

En Zaragoza a ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____