



INTERESSAT / DA
INTERESADO / A

COGNOMS _____ NOM _____
APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DNI _____ MATRICULAT/ADA EN _____
MATRICULADO/A EN _____

AUTORITZA A
AUTORIZA A

COGNOMS _____ NOM _____
APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DNI _____

A ARREPLEGAR / TRAMITAR EN EL SEU NOM
A RECOGER / TRAMITAR EN SU NOMBRE

- Certificat Acadèmic Personal / Certificado Académico Personal
- Títol / Título
- Fitxa informativa / Ficha informativa
- Altres / Otros _____

LOCALITAT _____ DATA _____
LOCALIDAD _____ FECHA _____

SIGNATURA DE L'INTERESSAT / DA
FIRMA DEL INTERSADO / A

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR / DOCUMENTACION QUE HAY QUE ADJUNTAR

Fotocòpia del DNI de l'interessat/da y original del DNI de l'autorizat/da
Fotocopia del DNI del interesado/a y original del DNI del autorizado/a