

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE CERTIFICADOS

D./D^a _____ con nº de DNI _____, autorizo
a D.D^a _____ con nº de DNI _____, para retirar mi
Certificado de _____
_____ del CFP RÍO DUERO de Valladolid.

_____, a ____ de _____ de 201_

EL/LA INTERESADO/A

(firma)

Junto a esta autorización debidamente fechada y firmada debe acompañar de:

- Resguardo del certificado (si procede)
- Fotocopia del DNI del interesado
- Fotocopia y original del DNI de la persona autorizada