



AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER DOCUMENTOS

D./D^a _____

con el nº de DNI _____, maior de idade, con domicilio en

_____, Rúa _____,

Nº _____ Localidade: _____,

Código Postal _____

AUTORIZO

a D./D^a _____

maior de idade, con DNI _____, a recoller no meu nome o

documento: _____, que se atopa na

secretaría do CPR Plurilingüe La Encarnación.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Asinado: