***AUTORIZACIÓN A TERCEROS***

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELEFONO DE CONTACTO:

**AUTORIZO A**

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI/NIE/PASAPORTE:

**A retirar / tramitar en mi nombre la siguiente documentación:**

* Certificado Académico Personal
* Documentos de carácter informativo
* Otros: ………………………………..

**Documentación a presentar:**

* Fotocopia DNI, NIE o pasaporte del alumno/a
* Fotocopia y original del DNI, NIE o pasaporte de la persona autorizada

 León, a de de 20

firma del interesado/a

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN** Con la firma del presente escrito, el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento

León, a de de 20

 firma del representante

**DNI:**

**Firma de la persona autorizada**