

CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO

D. / D.^a

Amb DNI / Con DNI:

Autoritze a D. / SRA. / Autorizo a D.

Amb DNI / Con DNI:

per a fer les següents gestions en el meu nom / para hacer las siguientes gestiones en mi nombre:

(Indicar el motiu de l'autorització / Indicar el motivo de la autorización)

València a de del

Firma de la persona autoritzant / Firma de la persona autorizante

DOCUMENTACIÓ A APORTAR PER A JUSTIFICAR L'AUTORITZACIÓ / DOCUMENTACION A APORTAR PARA JUSTIFICAR LA AUTORIZACIÓN:

1. Fotocòpia del DNI o document que acredite la identitat de la persona AUTORITZANT
Fotocopia del DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZANTE.
2. DNI o document que acredite la identitat de la persona AUTORITZADA / DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZADA.

*** IMPORTANT // IMPORTANTE**Descargar última versión de Acrobat Reader/
Descargar última versión de Acrobat Reader: <http://www.adobe.com/es/products/reader.html>www.easdvalencia.comSeu Velluters: C. Pintor Domingo, 20
46001 · Tel. 963 156 700 · Fax 963 156 701
info@easdvalencia.com