



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DOCUMENTACIÓN

Sello de registro
(cuando proceda)

Yo, D./D^a. _____, con DNI _____,

AUTORIZO a D./D^a. _____, con DNI _____,

A recoger en mí nombre el _____,

emitido a mí nombre, en el CIFP Felipe VI.

En Segovia a ____ de _____ de 20 ____

Persona que autoriza

Persona autorizada

(firma)

(firma)

- Acompañar documento de fotocopia de documento de identidad (DNI/NIE) de ambos
- Presentar en la secretaría del centro en horario de atención al público.