



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Institut Lacetània

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE DOCUMENTS

Nom i Cognoms:

DNI:

AUTORITZO a

amb DNI

a recollir la documentació següent:

Lloc i data,

Signatura de la persona autoritzada

Signatura de l'interessat/da

Nota: Aquesta autorització haurà d'anar acompanyada de la fotocòpia del DNI d'ambdues persones.