

## AUTORIZACIÓN RETIRADA DE TÍTULO

		<b>Número de EXPEDIENTE</b>		
<b>TITULAR</b>	<b>NOMBRE y APELLIDOS</b>		<b>DNI / NIE o PASAPORTE</b>	
	<b>DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES</b>			
	<b>Calle/ Avenida/ plaza ...</b>		<b>Nº</b>	<b>piso</b>
	<b>Localidad</b>	<b>C.P</b>	<b>Provincia</b>	
<b>Correo electrónico</b>		<b>Teléfonos de contacto</b>		

### EXPONE

Que ante la imposibilidad de retirar personalmente el Certificado expedido a su nombre de (IDIOMA) ..... (NIVEL) .....

**AUTORIZA** a retirarlo en su lugar a:

<b>AUTORIZADO</b>	<b>NOMBRE y APELLIDOS</b>		<b>DNI / NIE o PASAPORTE</b>		
	<b>DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES</b>				
	<b>Calle/ Avenida/ plaza ...</b>		<b>Nº</b>	<b>piso</b>	
	<b>Localidad</b>	<b>C.P</b>	<b>Provincia</b>		
<b>Correo electrónico</b>		<b>Teléfonos de contacto</b>			

Palencia a ..... de ..... de .....  
(Titular del certificado)

#### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- FOTOCOPIA DNI/ NIE o PASAPORTE del titular
- FOTOCOPIA DNI/ NIE o PASAPORTE de autorizado

Fdo: .....

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PALENCIA**