



## **AUTORITZACIÓ RECOLLIDA TÍTOL**

..... (nom i cognoms  
de la persona que autoritza) amb DNI ..... autoritzo a  
..... (nom i cognoms  
de la persona autoritzada) amb DNI ....., per a que pugui  
recollir en el meu nom el títol del curs .....

.....  
que vaig realitzar al vostre centre.

Signatura de la persona que autoritza

(data) ....., ..... de ..... de 20.....

**IMPORTANT: Adjuntar fotocòpia del DNI de la persona interessada**