



Centre de Formació
d'Adults Vallès

Registre d'entrada

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA RESGUARD/TÍTOL

_____ (*nom de la persona que autoritza*), amb
DNI _____, autoritzo a _____
(*nom de la persona autoritzada*), amb DNI _____, perquè pugui recollir en el meu nom el
resguard / títol (*ratllar allò que no correspongui*) de _____
que vaig realitzar al vostre centre.

Signatura de la persona interessada,

Signatura de la persona autoritzada,

Granollers, a _____ de/d' _____ de 202 ..