

D./D.^a _____,
con D.N.I. _____, y domicilio en

localidad _____, provincia de _____,
por medio del presente escrito,

AUTORIZO a D./D.^a _____,
con D.N.I. _____ para recoger mi TÍTULO DE
GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA depositado en el INSTITUTO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA "VALLE DEL ARLANZA" en Lerma, Burgos.
Y para ello adjunto fotocopias de los Documentos Nacionales de Identidad
de las personas autorizante y autorizada.

En Lerma a ____ de _____ de 202__

EL AUTORIZANTE

Fdo.: _____

He recogido el Título de _____

EL AUTORIZADO

Fdo.: _____