

AUTORIZACIÓN RETIRADA TÍTULO

D./Dña.

Con DNI

AUTORIZO A

D./Dña.....

Con DNI:..... a retirar el título de (idioma) Nivel
que a mi nombre está depositado en la EOI de Torrelavega bajo mi total responsabilidad.

En....., a..... de..... de 20.....

EL INTERESADO/A

Firma:

IMPORTANTE: Junto con esta autorización, debidamente cumplimentada y firmada, deberá presentar:

- **DNI del interesado y de la persona que recogerá el título.**
- **Resguardo de haber solicitado el título.**