

IES Mariano José de Larra
Código de centro: 28028431
Q2868300A



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTOS

D./Dña: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____ y Domicilio en: _____ Calle:
_____ Nº _____ Piso y Puerta

Autorizo a recoger en mi nombre, (indique documento a recoger):

_____ a

D/D^a _____

_____ con DNI/NIE/Pasaporte nº: _____

Madrid, a ____ de _____ de ____ Firma del interesado: Fdo: _____
--

Nota: una vez cumplimentado, imprímalo y fírmelo.

Junto a la autorización se deberá aportar:

- ✓ Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona que autoriza a retirar el documento
- ✓ Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona autorizada