



**DOCUMENT
D'AUTORITZACIÓ**

JO, (nom i cognoms de la persona que autoritza) _____,
amb DNI/NIE _____, alumne/a o exalumne/a de l'Institut d'FP de
Badia del Vallès, **AUTORITZO** a (nom i cognoms de la persona autoritzada)
_____, amb DNI/NIE _____, a
realitzar en nom meu el tràmit de (indicar el tràmit/s autoritzat/s)

Aquesta autorització inclou la presentació i/o recollida de la documentació necessària relacionada amb aquest tràmit.

A Badia del Vallès, _____ de/d' _____ de 20 ____

(signatura)

(signatura)

Nom i cognoms de la persona titular:

Nom i cognoms de la persona autoritzada:

* Cal adjuntar fotocòpia del DNI/NIE/passaport de la persona titular.

* La persona autoritzada ha de presentar el seu DNI/NIE/passaport original.