



FULL D'AUTORITZACIÓ A TERCERES PERSONES

Dades de la persona que autoritza (titular del document a recollir)

Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipus de document	Número DNI/NIE/Passaport	Telèfon de contacte
<input type="radio"/> DNI/NIF <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> Passaport	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dades de la persona autoritzada (portadora d'aquesta autorització)

Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipus de document	Número DNI/NIE/Passaport	Telèfon de contacte
<input type="radio"/> DNI/NIF <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> Passaport	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documentació que s'autoritza a recollir

<input type="radio"/> Títol Certificat	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Altra documentació (especifiqueu):	<input type="text"/>

Documentació que s'adjunta a la sol·licitud

- Fotocòpia del DNI/NIE de la persona autoritzada
- Fotocòpia del DNI/NIE de la persona titular

Consentiment de la persona titular

Signatura	Data: <input type="text"/>
-----------	----------------------------

Informació bàsica sobre protecció de dades en compliment del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016)

Doc: AutoritzacióTercers.pdf

[Escriuiu el text]

Carrer Dolors Batlle i Sunyer,9
08014 Barcelona
Tel. 93 490 24 66
a8013147@xtec.cat