

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DNI N°: _____

DOMICILIO EN CALLE: _____

LOCALIDAD Y PROVINCIA: _____

A U T O R I Z O :

A don/doña _____

con DNI número: _____

a recoger mi _____

Valladolid, a _____ de _____ de _____

Firma

OBSERVACIONES:

Se adjuntará a la autorización una fotocopia del DNI del titular.