



Centre de Formació
d'Adults Vallès

Registre d'entrada

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA RESGUARD/TÍTOL

_____ (nom de la persona que autoritza), amb
DNI _____, autoritzo a _____
(nom de la persona autoritzada), amb DNI _____, perquè pugui recollir en el meu nom el
resguard / títol (ratllar allò que no correspongui) de _____
que vaig realitzar al vostre centre.

Signatura de la persona interessada,

Signatura de la persona autoritzada,

Granollers, a _____ de/d' _____ de 2014