

## AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_

### AUTORIZAN A:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_

### PARA REALIZAR EL SIGUIENTE TRÁMITE:

- Formalización/ ampliación de matrícula
- Anulación de matrícula
- Recoger Diploma Elemental
- Otro: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del interesado/a

### NOTA:

ESTA AUTORIZACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE JUNTO CON UNA **FOTOCOPIA DEL DNI DEL INTERESADO**  
EL AUTORIZADO DEBE IDENTIFICARSE EN EL MOMENTO DE REALIZAR EL TRÁMITE CON SU DNI