

IMPRESO AUTORIZACIONES

D./DÑA. D.N.I.

CON DOMICILIO EN CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD PROVINCIA

TELÉFONO/S CORREO-E

AUTORIZA a:

D./DÑA. D.N.I.

para SOLICITAR y RECOGER el CERTIFICADO de

en el Vicerrectorado de Internacionalización (Facultad de Derecho, primera planta).

SANTANDER, DE DE

FIRMA DEL AUTORIZANTE

FIRMA DEL AUTORIZADO/A

Incluir fotocopia DNI del Autorizante y del Autorizado