



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Lacetània

Avinguda de les Bases de Manresa, 51-59
08242 Manresa
Telèfon 93 877 37 50
Fax 93 877 06 09
ieslacetania@xtec.cat
<http://www.lacetania.cat>

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE DOCUMENTS

Nom de la persona que autoritza: _____

DNI/NIE: _____

AUTORITZO

(nom de la persona autoritzada) _____

amb DNI/NIE _____, perquè pugui recollir en el meu nom el:

títol _____

certificat _____

dels estudis que vaig cursar a l'Institut Lacetània.

Lloc i data _____

Signatura de la persona que autoritza (**imprescindible**)

.....

Signatura de la persona autoritzada (**imprescindible**)

.....

Cal adjuntar fotocòpia del DNI/NIE de la persona que autoritza

