

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER TÍTULO

D/D^a: _____

con D.N.I. nº _____

AUTORIZO a D./D^a _____

con D.N.I. nº _____

A recoger el TÍTULO DE TÉCNICO DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE MÚSICA expedido a mi nombre y solicitado por mí en la Secretaría del Conservatorio Profesional de Música de Segovia.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

1.- El alumno/a que autoriza adjuntará una fotocopia de su D.N.I. y otra de la persona autorizada.