

**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE
MÚSICA**

Yo D/Dña _____ con DNI _____

AUTORIZO a D/Dña _____ con DNI

_____ a recoger el *Título de Enseñanzas Profesionales de Música* en mi nombre por

no poder recogerlo personalmente.

Firmado: _____

Nota: Presentar los **DNI** original o fotocopia del interesado y autorizado.

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN

Yo D/Dña _____ con DNI _____

AUTORIZO a D/Dña _____ con DNI
_____ con parentesco de _____, a recoger el/la
_____ en mi nombre por no poder recogerlo
personalmente.

En Sevilla, a _____ de _____ de 20_____.

Firmado: _____