AUTORIZACIÓN PARA LA RETIRADA DE LA CONTRASEÑA PARA LA CONSULTA DE LAS CALIFICACIONES DE LA PEvAU

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte/NIE Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZA A:

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte/NIE Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

para que, en su nombre, retire la contraseña para la consulta de las calificaciones de la PEvAU.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

Firma de la persona interesada:

ESTA AUTORIZACIÓN HA DE VENIR ACOMPAÑADA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL DE LA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR LA CONTRASEÑA Y UNA COPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE AUTORIZA.