



## MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR GESTIONES EN NOMBRE DE SOLICITANTE INTERESADO

con DNI \_\_\_\_\_, AUTORIZO a

con DNI \_\_\_\_\_ a realizar, en mi nombre, las

gestiones relativas a

de (trámite)

que se realiza en Gestión Académica de la Escola d'Enginyeria de Barcelona Est (EEBE),

mediante la entrega de la presente autorización, acompañada de (marcar el/los documento/s

que se adjunta/n)

Fotocopia DNI del solicitante (obligatorio)

Fotocopia DNI del autorizado (obligatorio)

Otros

Firma del solicitante	Firma del autorizado
-----------------------	----------------------

En Barcelona, a