



AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN A TERCEIROS

D/Dña

con DNI

AUTORIZO

a D./D^a

con DNI

a actuar no meu nome

a D./D^a

con DNI

a actuar en mi nombre

Expoña aquí as actividades/xestións no CIFP Paseo das Pontes para as que autoriza a terceiros a actuar no seu nome:

Exponga aquí las actividades/gestiones en el CIFP Paseo das Pontes para las que autoriza a terceros a actuar en su nombre:

E en proba de conformidade e autorización asino a presente en:

Y en prueba de conformidad y autorización firmo la presente en:

A Coruña, a ____ de _____ de 20 ____

Sinatura do responsable

Firma del responsable

*Esta autorización deberá ir acompañada das fotocopias do DNI da persona que autoriza e da autorizada.

Esta autorización deberá ir acompañada de las fotocopias del DNI de la persona que autoriza y de la autorizada