



D..... con D.N.I. nº.....,
domiciliado en la localidad de, provincia de,
C.P....., calle.....
nº....., Teléfono de contacto e-mail:.....
TITULACIÓN:.....
.....

AUTORIZA

D....., con D.N.I. nº.....,
Para que en su nombre y representación, solicite y retire en la Secretaría de la Facultad de Veterinaria:

- Certificación personal, acreditación de expedite.
- Acreditación de matrícula.
- Tramitación de Título.
- Otros (especificar).....

Cáceres,.....dede 20....

EL ALUMNO

Fdo.:.....

EL REPRESENTANTE AUTORIZADO

Fdo.:.....

(SE ACOMPAÑARAN FOTOCOPIAS DEL D.N.I. DE AMBOS)