



AUTORITZACIÓ /DELEGACIÓ PER TRAMITS ADMINISTRATIUS:

Nom i cognoms de l'interessat/da _____

DNI: _____

Nom i cognoms de la persona autoritzada: _____

DNI _____

Autoritzo a _____ a fer en nom meu, els tràmits necessaris per la sol·licitud del títol de grau professional .

Signatura de l'interessat/da

Barcelona, a _____ de _____ de 201