



AUTORIZACIÓN RECOGIDA TÍTULO



Paseo de Begoña, Nº 30, 33205-Gijón
C.I.F.: Q-3368453-A

Tfno.: 985 175 076-Fax.: 985 175 077
e-mail: hosteler@educastur.org

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL TÍTULO

D/Dña.....

Con domicilio en.....de (Municipio).....

.....Teléfono:..... y D.N.I. núm.:

AUTORIZO:

a D./Dña.

con D.N.I: Para recoger en mi nombre el TÍTULO de:
.....

(La persona autorizada debe acudir provista de su DNI y fotocopia del mismo además de la fotocopia del DNI del interesado).

Gijón, a.....de.....de.....

Firma:

Sr/a. Director/a del C.I.F.P de Hostelería y Turismo de Gijón

[http:// www.cifphosteleriyturismo.es](http://www.cifphosteleriyturismo.es)



UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
El FSE invierte en tu futuro

ER-0257/2010