

# AUTORIZACIÓN

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte nº \_\_\_\_\_

## autoriza a:

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte nº \_\_\_\_\_

para que, en su nombre, solicite el

título de \_\_\_\_\_

Certificación supletoria del título de \_\_\_\_\_

Suplemento Europeo al Título (SET)

en la Universidad de Zaragoza.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Anexo: Fotocopia del DNI/Pasaporte de la persona autorizada