



YO....., CON DNI.....
AUTORIZO A D/Dª..... CON
DNI..... A RECOGER MI TÍTULO
DE..... EN LA ESCUELA DE ARTE “LEÓN
ORTEGA”, DE HUELVA.

SE ACOMPAÑA FOTOCOPIA DEL DNI DEL/LA TITULAR Y DE LA PERSONA
AUTORIZADA.

HUELVA A..... DE..... DE 201..

Fdo.....



Avda. Escultora Miss Whitney, 56
21003 HUELVA
Tlfno. 959 524.207 Fax 959.524.211
e-mail: 21004115.edu@juntadeandalucia.es