



## MODEL D'AUTORITZACIÓ PER A REALITZAR GESTIONS EN NOM DE LA PERSONA INTERESSADA

\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ , AUTORITZO a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ a realitzar en el meu nom, les gestions

relatives a

del (tràmit) \_\_\_\_\_

que es realitza a Gestió Acadèmica de la Facultat de Nàutica de Barcelona (FNB), mitjançant el lliurament de la

present autorització, acompanyada de: (marcar el/els document/s que s'adjunta/en)

Fotocòpia DNI/NIE del sol·licitant (OBLIGATORI)

Fotocòpia DNI/NIE de l'autoritzat (OBLIGATORI)

Altres

Signatura del sol·licitant	Signatura de l'autoritzat

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_