



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE DIPLOMA DELF/DALF

D/DÑA.....
con DNI/NIE.....
Autorizo a D/DÑA.....
con DNI/NIE.....
a retirar el título de.....
expedido a mi nombre.

Gijón, _____ de _____ de _____

Fdo _____

NOTA: Se aportará fotocopia de los DNI/NIE del solicitante del título y de la persona autorizada