

## AUTORIZACIÓN

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Con NIF: \_\_\_\_\_,  
ante la imposibilidad de hacerlo personalmente,

### AUTORIZA A

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Con NIF: \_\_\_\_\_,  
a retirar el/los siguiente/s certificado/s expedido/s a su nombre:

- Certificado de Nivel Básico (A2) de \_\_\_\_\_
- Certificado de Nivel Intermedio (B1) de \_\_\_\_\_
- Certificado de Nivel Avanzado (B2) de \_\_\_\_\_
- Certificado de C1 de \_\_\_\_\_
- Certificado de Aptitud de \_\_\_\_\_

Zamora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

*Firma del interesado /de la interesada*      *Firma de la persona autorizada*

(Se adjuntan fotocopias de los documentos de identidad de ambas personas)

*SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ZAMORA*