



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
PONFERRADA

Nº de entrada: _____

AUTORIZACIÓN

D./D^a _____

con D.N.I.: _____, **del que se adjunta fotocopia simple,**
y ante la imposibilidad de hacerlo personalmente,

AUTORIZA:

a D./D^a _____

con D.N.I.: _____, a retirar el siguiente certificado
expedido a su nombre:

- Certificado de Nivel Básico
- Certificado de Nivel Intermedio
- Certificado de Nivel Avanzado

Ponferrada, a _____ de _____ de dos mil _____.

Firma de la persona titular del Certificado

Firma de la persona autorizada