



ESCUELA  
OFICIAL  
DE IDIOMAS  
DE CÁCERES

**AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DE CERTIFICACIÓN  
ACADÉMICA**

Don/Doña:

con DNI/NIE :

**AUTORIZO A:**

Don/Doña:

con DNI/NIE :

**A RETIRAR MI CERTIFICADO DE:**

Cáceres, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firma

Fdo.:

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