



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE DIPLOMA (DELF / DALF / TCF)

Yo, (nombre y apellidos) _____

con documento (DNI, pasaporte, NIE) _____ autorizo a

(nombre y apellidos) _____,

con documento de identidad (DNI, pasaporte, NIE) _____ a recoger

los siguientes documentos expedidos a mi nombre:

	TODO PÚBLICO	JUNIOR	Sesión (mes/año)
DELF A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sesión: _____
DELF A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sesión: _____
DELF B1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sesión: _____
DELF B2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sesión: _____
DALF C1	<input type="checkbox"/>		sesión: _____
DALF C2	<input type="checkbox"/>		sesión: _____

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del titular del diploma:

IMPORTANTE: junto con esta solicitud, se entregará la fotocopia del documento de identidad del titular del diploma y se presentará el original de la persona autorizada.