☐ **AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE DIPLOMA DELF / DALF**

☐ **AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ATTESTATION DE RÉUSSITE – CERTIFICADO PROVISIONAL**

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	☐	☐	sesión: _____
DELF A2	☐	☐	sesión: _____
DELF B1	☐	☐	sesión: _____
DELF B2	☐	☐	sesión: _____
DALF C1	☐		sesión: _____
DALF C2	☐		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.

INSTITUT FRANÇAIS DE VALENCIA T+ 34 678 690 626 T+ 34 678 690 862
C/ de las Monjas de Santa Catalina, nº4 - Puerta 3, 1ª planta
46002 Valencia - Mapa