



**Autorització per a la Recollida  
dels Certificats de Nivell Bàsic, Intermedi o Avançat**

Curs acadèmic 20\_\_\_ / 20\_\_\_

**Dades personals de la persona interessada**

---

DNI/Passaport: \_\_\_\_\_

Expedient: 

Cognoms i Nom: \_\_\_\_\_

Adreça permanent: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

**Autoritzo a**

---

Nom i cognoms\*: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**Certificat (marqueu el que correspongui)**

**IDIOMA**

Bàsic

Anglès

Intermedi

Francès

Avançat

El Vendrell, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Signatura

\*La persona autoritzada s'ha d'identificar amb el DNI original i presentar una fotocopia del DNI de la persona interessada.