



Universitat Autònoma de Barcelona
Facultat de Medicina

Gestió Acadèmica

AUTORITZACIÓ PER A TRÀMITS ADMINISTRATIUS

En/Na.....,
amb NIF, (còpia del qual acompanya aquest document),

AUTORITZA:

A.....,
amb NIF, a realitzar el següent tràmit administratiu:

-

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), de de.....

SIGNATURA

La persona autoritzada haurà de mostrar el seu document nacional d'identitat original.