



ESCOLA MASSANA

Centre d'Art i Disseny

Adscrit a la **UAB**

Consorci d'Educació
de Barcelona
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

AUTORITZACIÓ PER A TRÀMITS ADMINISTRATIUS

Jo, _____ amb DNI/NIE _____

Autoritzo a _____ amb DNI/NIE _____

A realitzar en el meu nom el següent tràmit:

Data i lloc

Signatura

Fotocòpia DNI de la persona interessada per davant i per darrera