TITULUA INTERESDUNAREN IZENEAN JASOTZEKO BAIMENA
AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL TÍTULO EN NOMBRE DE LA PERSONA INTERESADA

BAIMENA EMATEN DUENA / PERSONA QUE AUTORIZA

Datos pertsonalak / Datos personales

NAN/AIZ/Pasaportea DNI/NIE/Pasaporte	**Lehen Abizena** Primer Apellido	**Bigarren Abizena** Segundo Apellido	**Izena** Nombre

BAIMENTZEN DUT / AUTORIZO A

Datos pertsonalak / Datos personales

NAN/AIZ/Pasaportea DNI/NIE/Pasaporte	**Lehen Abizena** Primer Apellido	**Bigarren Abizena** Segundo Apellido	**Izena** Nombre

JASOTZEA NIRE IZENEAN TITULUA: ERIZAINTZAKO GRADUA

RECOGER EN MI NOMBRE EL TÍTULO DE: GRADO EN ENFERMERÍA

BAIMEN HONEKIN ONDORENGO DOKUMENTUAK ERANSTEN DIRA:
LA PRESENTE AUTORIZACIÓN SE ACOMPAÑA DE LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

- **Baimena ematen duenaren NAN/AIZ/Pasaportearen fotokopia** ☐
- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona que autoriza

- **Baimenduaren NAN/AIZ/Pasaportearen fotokopia** ☐
- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona autorizada

Idazki hau sinatzean, jasotako baimena onartzen dut, eta sinaduren benetakotasunaren erantzukizuna dut, bai eta baimen honekin batera doazen dokumentuen kopiena ere.

Con la firma del presente escrito acepto la autorización contenida y respondo de la autenticidad de las firmas, así como de las copias de los documentos que se acompañan a esta autorización.

Vitoria-Gasteiz, 1/1/26

Baimena ematen duen pertsonaren sinadura Firma de la persona que otorga la autorización	**Baimendutako pertsonaren sinadura** Firma de la persona que es autorizada
Sn.:/Fdo.:	**Sn.:**/Fdo.: