

AUTORIZACION PARA PODER RETIRAR **HOMOLOGACION DE TITULO**

AUTORIZO a _____ con numero de identificación fiscal _____ . (Gestoría Franmgargar, S.L.P.U. - Gestoría FGM), con domicilio en la Calle Cartagena 14 - 1º, para que pueda retirar la homologación del Título en el Ministerio de Educación, Paseo del Prado número 28 de Madrid, solicitado a mi nombre.

_____ a ____ de _____ de _____

Firmado (Nombre y Apellidos) y número de N.I.F
Adjuntar fotocopia del N.I.F.

Gestoría F.G.M.