

Model d'autorització per actuar en nom d'una persona física

Jo,..... amb NIF/NIEdomiciliat/da al
carrer.....del municipi.....autoritzo el/la
senyor/a.....amb NIF/NIEper tal que
actui en el meu nom, representant-me en l'acte de reassignació de places vacants per als
estudis de grau mitjà o grau superior del curs 2022-2023 de l'Institut de Vic

Data:,.....de.....de 2022

Signat