

MODELO DE AUTORIZACION PARA TRAMITACION DE BONO ESCOLAR

Yo, D./Dña. _____ con DNI nº _____ autorizo a
D./Dña _____ con DNI nº _____ para que realice la
tramitación del BONO ESCOLAR del titular (nombre) _____ (apellidos)
_____ y para que firme el documento de protección de datos en mi
nombre.

ALICANTE, ____ DE _____ DE 20__

FIRMA PERSONA QUE AUTORIZA:

FIRMA PERSONA AUTORIZADA: