

**AUTORITZACIÓ PER A TRÀMITS A LA FACULTAT DE QUÍMICA DE LA
UNIVERSITAT DE BARCELONA**

Dades de la personada interessada

Nom i cognoms :

DNI o NIE: _____

AUTORITZO:

Dades de la personada autoritzada

Nom i cognoms :

DNI o NIE: _____

Tràmit que autoritzo a fer en nom meu

Data

Signatura de la persona
interessada

Cal presentar fotocòpia del DNI o NIE de la persona interessada i el DNI o NIE de la persona autoritzada