



Beste pertsoneri agiriak emateko eskakizuna

Autorización Solicitud de Certificados a Terceros

PA. 1.1.o

Honen bitartez, .....  
..... Jn./And.  
Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo  
Ofizialeko ..... zenbakidun  
elkargokidea naizelarik, **BAIMENA**  
ematen diot, adin nagusikoa den  
eta ..... NAN zkia.  
duen .....  
Jn./And.-ri , nire izenean .....  
.....  
agiria **ESKATU** eta **JASOTZEKO**, .....  
.....  
..... aurkezteko.

Eta ados nagoela  
adierazteko, eta nire elkargokide  
datuak eta elkargokidetza egoera  
zeintzuk diren ezagutzeko nire  
agindu zehatza duela adierazteko,  
dokumentu hau sinatzen dut eta  
nire NANaren fotokopia eransten  
ditut ..... n, .....ko .....k  
.....a.

Stua.: .....

Por el presente D./Dña.  
.....  
colegiado/a del Colegio Oficial de  
Fisioterapeutas del País Vasco con  
el número ..... **AUTORIZO** a  
D./Dña .....  
mayor de edad y con D.N.I número  
..... a **SOLICITAR** y  
**RETIRAR** en mi nombre el certificado  
de .....  
a los efectos de su presentación  
ante la .....  
.....

Y en prueba de  
conformidad, y en señal expresa e  
inequívoca de consentimiento a  
que mis datos colegiales y situación  
colegial sean conocidos por la  
persona autorizada, firmo el  
presente en unión de fotocopia del  
D.N.I. de esta en .....  
a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....