



TTR0 Autorització de representació

En/Na _____ amb DNI/NIE _____

autoritza a fer gestions en el seu nom per a gestionar la petició, inscripció, matrícula d'una plaça a l'institut Torre Vicens pel curs acadèmic 2026-27 al/la senyor/a:

_____ amb DNI/NIE _____

* S'adjunta fotocòpia DNI/NIE

Signatura de la persona autoritzada

Signatura de l'interessat

Lleida, de de