

**AUTORITZACIÓ
DE REPRESENTACIÓ****DADES DE QUI AUTORITZA**

Cognoms	Nom
Núm. del Document Nacional d'Identitat (DNI) o Passaport o Núm. d'Identificació d'estrangers (NIE)	

AUTORITZO A:

Cognoms	Nom
Núm. del Document Nacional d'Identitat (DNI) o Passaport o Núm. d'Identificació d'estrangers (NIE)	

Perquè em representi davant la Universitat de Barcelona a efectes de la tramitació de homologació a títol de Doctor/a.

Lloc i data	Signatura de la persona autoritzant

Amb la signatura d'aquest escrit, el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de qui autoritza, així com de les còpies compulsades del DNI/NIE/Passaport d'aquest que s'adjunten a aquest document.

Lloc i data	Signatura de la persona autoritzada

Aquesta autorització serà vàlida exclusivament per el tràmit indicat. El lliurament de la credencial a la persona interessada es farà utilitzant procediments anàlegs als utilitzats en els títols oficials.