

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN REFERENTE A TITULACIONES NÁUTICAS DE RECREO

YO D./^a _____ CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI/NIE-,) Nº _____, CON TELÉFONO/S DE CONTACTO: _____ / _____ / _____

AUTORIZO A :

OPCIONES DE RETIRADA (CUMPLIMENTAR UNA DE ELLAS):

1.- EMPRESA DE MENSAJERÍA

2.- PERSONA DE CONTACTO

D./^a _____

CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI-PASAPORTE-NIE,...) Nº _____

A RETIRAR (ESPECIFICAR LA DOCUMENTACIÓN A SOLICITAR):

TÍTULO NÁUTICO DE RECREO _____

DE LAS DEPENDENCIAS DESTINADAS AL EFECTO, INSTITUTO CEUTÍ DE DEPORTES, SITO EN COMPLEJO DEPORTIVO GUILLERMO MOLINA – C/ JUAN DIAZ FERNANDEZ, S/N - C. P. 51001 CEUTA.

EN _____ A _____ DE _____ DE _____

FIRMA DEL/LA INTERESADO/A

Imprimir, firmar el presente documento y enviar por Fax al número: 956513819

O bien,

Imprimir, firmar el presente documento, digitalizar en formato pdf y enviar a la siguiente dirección de correo electrónico, habilitada única y exclusivamente para la tramitación del citado documento:

EMAIL ENVIO DE ESTE DOCUMENTO: titulacionesnauticas@ceuta.es