



Facultad de Derecho

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN (representado/a)		
D./D ^a :		
con DNI/NIE/Pasaporte:	con domicilio en :	Provincia:
C./Av./Pza.		Código Postal:
Tlf fijo: Tfl móvil:	Correo electrónico:	

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A

PERSONA QUE TRAMITARÁ LA GESTIÓN (representante)		
D./D ^a :		
con DNI/NIE/Pasaporte:	con domicilio en :	Provincia:
C./Av./Pza.		Código Postal:
Teléfono:	Correo electrónico:	

para que, conforme establece el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, única y exclusivamente actúe en su nombre ante la Facultad de Derecho de la Universidad de Sevilla para realizar el siguiente trámite:

<input type="checkbox"/>	Solicitud de expedición de Certificación Académica Personal.
<input type="checkbox"/>	Retirada de la Certificación Académica Personal.
<input type="checkbox"/>	Solicitud de Expedición del Título.
<input type="checkbox"/>	Retirada del Resguardo de Expedición del Título.
<input type="checkbox"/>	Solicitud del Suplemento Europeo al Título (SET).
<input type="checkbox"/>	Retirada del Suplemento Europeo al Título (SET).
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar): _____

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del D.N.I./N.I.E. del mismo que acompaña a este documento.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL REPRESENTADO

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Documentación que debe presentarse junto a este documento:

- Original y fotocopia del D.N.I. (o documento de identificación de extranjeros, N.I.E.) del representante, para su cotejo.
- Fotocopia del D.N.I. (o documento de identificación de extranjeros, N.I.E.) del representado.