Yo, **Marina Fernández Saavedra**, con DNI 77036046F, mayor de edad y con domicilio en Los Baños, Cortes y Graena, por medio del presente documento autorizo a **José María Fernández Saavedra**, con DNI 77036049X, a recoger mi **título de Bachillerato** en el **IES Acci**.

Declaro que José María Fernández Saavedra está autorizado a realizar todos los trámites necesarios para la recogida del título en mi nombre, liberando al instituto de cualquier responsabilidad en cuanto a la entrega del mismo.

A continuación, firmo el presente documento para que surta los efectos legales oportunos.

En Los Baños, Cortes y Graena, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**Firma del autorizante:**

**Marina Fernández Saavedra**

**Firma del autorizado:**