



CEU

Universidad
Cardenal Herrera

REPRESENTACIÓN

Conforme a la normativa vigente de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

D/Dña. _____ con D.N.I. núm. _____

AUTORIZA a D/Dña. _____

con D.N.I. núm. _____ ante la Secretaría General de la

Universidad Cardenal Herrera-CEU a retirar el Título Propio _____

y me comprometo a remitir a la Unidad de Títulos de esa Secretaría General una fotocopia del mismo una vez haya sido firmado por mí.

El interesado/a asume toda responsabilidad por pérdida, extravío o sustracción del título, debiendo abonar los gastos que ocasionen la expedición del duplicado del mismo.

Moncada, _____ de _____ de _____
Firma del interesado/a,

NOTA IMPORTANTE.- Es necesario aportar fotocopia del D.N.I. del interesado y original del D.N.I. de la persona autorizada.

**La firma del Título debe coincidir con la
firma del D.N.I.**