

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Don/doña*

DNI/passaport/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*domicilio*

Codi postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localitat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*código postal localidad*

Telèfon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*teléfono*

**EXPOSO/ *EXPONGO***

que per motius de residència i/o treball, no puc desplaçar-me a la Facultat d’Òptica i Optometria de Terrassa per recollir el meu títol de

*que per motivos de residencia y/o trabajo no puedo desplazarme a la Facultat d’Òptica i Optometria de Terrassa para recoger mi título de*

............................................................................................................................................................................................................................................................

per això us/ *por ello,*

**SOL·LICITO**/*SOLICITO*

Que l’esmentat títol sigui enviat a / *que el citado título sea enviado a*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

↑consignar la dirección completa del organismo oficial del MEC de la provincia donde debe mandarse el título.

Puede consultarse en <http://www.seat.mpr.gob.es/portal/delegaciones_gobierno/delegaciones.html>

Si es en el extranjero : <http://www.exteriores.gob.es/Portal/es/ServiciosAlCiudadano/Paginas/EmbajadasConsulados.aspx>

documentació que presento / documentación que presento

-fotocòpia DNI

-fotocòpia del resguard del títol

Terrassa, .......…………...………………………………..

signatura/*firma*

IL·LTRE. SR. DEGÀDE LA FACULTAT D'ÒPTICA I OPTOMETRIA DE TERRASSA. UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA