

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS PARA LA LEGALIZACIÓN DE
DOCUMENTOS ACADÉMICOS.**

Datos del solicitante:

Apellidos	Nombre	DNI/Pasaporte/NIE	Nº

Datos de la/s persona/s cuyos estudios deben ser legalizados:

(en caso de ser distinta al solicitante)

Apellidos	Nombre	DNI/Pasaporte/NIE	Nº

Datos de la persona a la que se autoriza para la retirada de los documentos:

(en caso de ser distinta al solicitante)

Apellidos	Nombre	DNI/Pasaporte/NIE	Nº

EXPONE:

Que necesita acreditar en _____ (indicar país) los estudios realizados en España y para ello precisa le sea legalizada la firma de los documentos que se adjuntan y se relacionan a continuación:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____

Por todo ello **SOLICITA:**

Que se reconozca la firma de los documentos arriba relacionados.

En _____, a ____ de _____ de _____
(firma)

Retirada de los documentos.
(fecha y firma)

SR./SRA. SECRETARIO/A DEL SERVICIO PROVINCIAL DE _____
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDAD, CULTURA Y DEPORTE