

**IMPRESO DE REVOCACIÓN DE APODERAMIENTO PARA LA RECOGIDA DE TÍTULOS OFICIALES EXPEDIDOS
POR LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA**

D./Dña. (otorgante)	
DNI/NIE/Pasaporte	
Correo electrónico	
Teléfono	
Título oficial	
Centro universitario	

REVOCA EL PODER PARA LA RETIRADA DE TÍTULO OFICIAL EXPEDIDO POR LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA,
OTORGADO A FAVOR DE

D./Dña. (representante)	
DNI/NIE/Pasaporte	
Correo electrónico	
Teléfono	

En prueba de conformidad, y respondiendo de la veracidad de los datos consignados, firma el presente documento en

a

Fdo. El/la otorgante