

	GA- 14.01.01	ARMADA ARGENTINA ESCUELA NACIONAL DE PESCA Comandante Luis Piedra Buena	
	Versión 2022		

AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE TITULOS/CERTIFICADOS

Mar del Plata, de de 20....

Yo,....., DNI N°....., autorizo al
Sr/a, DNI N°....., a retirar
mi Título/Certificado de.....
N°(*) Nro. Registro Cartón(*)....., del Cargo Acreditación
de la Escuela Nacional de Pesca “Comandante Luis Piedra Buena”.

Firma:

Aclaración:

DNI:

(*) A completar por el Cargo Acreditación al momento de retirar el Título/Certificado.

Nota: La persona Autorizada a retirar el título deberá presentar original y fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI).