

### AUTORIZACIÓN DE RETIRO

En la ciudad de La Consulta, San Carlos, Mendoza a los ..... días del mes de ..... de 20 ....., se hace presente el/a Sr/a.....D.N.I. N°....., con Nacionalidad....., edad ..... años, estado civil ....., profesión ....., con domicilio en .....

Para dejar constancia que autoriza a los/as Sres/as:

Nombre y Apellido:.....

D.N.I. N°:.....

Nombre y Apellido:.....

D.N.I. N°:.....

Nombre y Apellido:.....

D.N.I. N°:.....

A retirar al alumno/a ..... D.N.I. N° .....

que cursa ..... año, división ....., de la Escuela **N° 4-123 INTEGRACIÓN**, en los días y horarios que determine dicha Institución.

.....  
Firma del Autorizador

.....  
Firma del Autorizado

Aclaración: .....

D.N.I. N°: .....

Aclaración: .....

D.N.I. N°: .....

.....  
Firma del Autorizado

.....  
Firma del Autorizado

Aclaración: .....

D.N.I. N°: .....

Aclaración: .....

D.N.I. N°: .....

CERTIFICO que las firmas que anteceden pertenecen a:

Sr/a..... D.N.I. N° .....

Sr/a..... D.N.I. N° .....

Sr/a..... D.N.I. N° .....

Sr/a..... D.N.I. N° .....