
	GA- 14.01.01	<b>ARMADA ARGENTINA</b> <b>ESCUELA NACIONAL DE PESCA</b> Comandante Luis Piedra Buena	
	Versión 2020		

## 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 presente Autorización debe consignar la firma del interesado debidamente Certificada por **Escribano Público**.

La persona Autorizada a retirar el título deberá presentar original y fotocopia del Documento Nacional de Identidad.