

De acuerdo con lo establecido en el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del  
Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

D./D<sup>a</sup>

D.N.I.

**Autoriza** a D/D<sup>a</sup>

Con D.N.I.

ante la Facultat de Dret de la Universitat de València a:

Valencia, a

Firma del interesado/da