

(Empleni només la versió en català o castellà)

AUTORIZACIÓ DE RECOLLIDA DE LA PANTALLA DE PROTECCIÓ PERSONAL COVID-19

Jo, amb nom i cognoms, número de col·legiat/da COEC i DNI, autoritzo a recollir personalment i en el meu nom la pantalla de protecció personal contra la COVID-19 que el COEC ha posat a la meva disposició, a (nom i cognoms) proveït/da de DNI número

I per que així consti, **aporto fotocòpia del meu DNI i de la persona autoritzada**, i signem ambdós aquest document, l'original del qual entreguem al COEC (que no retornarà còpia registrada), a, el dia de de 2020.

Firma del Col·legiat/da

Firma de l'Autoritzat/da (que recull)

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE PANTALLA DE PROTECCIÓN PERSONAL COVID-19

Yo, con nombre y apellidos, número de colegiado/da COEC y DNI, autorizo a recoger personalmente y en mi nombre la pantalla de protección personal contra la COVID-19 que el COEC ha puesto a mi disposición, a (nombre y apellidos) provisto/a de DNI número

Y para que así conste, **aporto fotocopia de mi DNI y del la persona autorizada**, y firmamos ambos este documento, el original del cual entregamos al COEC (que no retornarà copia registrada), en, el dia de de 2020.

Firma del Colegiado/da

Firma del Autorizado/a (que recoge)