

\_\_\_\_\_ (Nome),  
portador/a do B.I./C.C./Passaporte nº \_\_\_\_\_, declara que autoriza  
\_\_\_\_\_ (Nome),  
portador/a do B.I./C.C./Passaporte nº \_\_\_\_\_ a efetuar o  
levantamento do seu diploma/certificado de habilitações do/da meu/minha (\*),  
oportunamente requerido/a.

Guimarães, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_,

Ass.: \_\_\_\_\_

(Conforme o documento de identificação)

(\*). Riscar o que não se aplica.

Nota: Deverá ser anexada cópia/digitalização do documento de identificação quer do declarante, quer do terceiro que irá efetuar o levantamento do documento.