DELEGAÇÃO[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| Eu, abaixo assinado |
| Nome:  | Matrícula:  |
| Residente em: |
| Portador dos documentos | RG  | CPF |

**Delego**

|  |
| --- |
| O Sr(a)  |
| Residente em: |
| Portador dos documentos | RG  | CPF  |

a requerer e/ou retirar junto à Secretaria do Instituto Superior de Direito Canônico de Londrina o(s) seguinte(s) documento(s):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Esta delegação será válida para o Ano Acadêmico atual.

|  |  |
| --- | --- |
| Londrina,xx / xx / 2021 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do estudante |

1. Anexar a cópia de documento de identificação com foto do delegante e delegado. [↑](#footnote-ref-1)