



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
responsável pela Escola \_\_\_\_\_  
localizada no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (completo).

Autorizo o Centro LH IDIOMAS a enviar por Sedex, a cargo do destinatário, os  
certificados relacionados abaixo, para que eles possam retirar no endereço

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e me responsabilizo pela entrega dos mesmos.

### Exemplo:

CANDIDATO	TESTE

Atenciosamente,

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_