



Autorización Restauración claves administrativas Universidad de Zaragoza

D. /D^a.....
con DNI/Pasaporte nº....., con el NIP número....., domiciliado
enciudadpaís
con email..... y con teléfono móvil.....

AUTORIZO a la Secretaría Administrativa del Estudio Propio
....., UNIVERSA, para que conforme
con el procedimiento establecido por la Universidad de Zaragoza, me asigne nueva
contraseña administrativa.

La nueva contraseña será enviada por correo electrónico a la dirección indicada por el
interesado.

En, a de de 20

El interesado