**INFORME DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓNS**

D./Dna. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, decano/a da Facultade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informa**

Que autoriza a utilización das instalacións desta Facultade, para a celebración do título propio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entre o (data inicial) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ata o (data final) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Santiago de Compostela, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_