**AUTORIZACIÓN**

 **PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Yo, **[Nombre completo]**, identificado/a con **DNI/Pasaporte N.º [Número del documento]**, nacido/a el **[Fecha de nacimiento]** en **[Lugar de nacimiento]**, con domicilio en **[Dirección completa]**.

**AUTORIZO** a la Sección Consular de la Embajada del Perú en Atenas a entregar mis documentos (**pasaporte, DNI, u otros**) a:

* **Nombre del autorizado/courier:** [Nombre completo o empresa de mensajería]
* **Tipo de documento de identidad:** [DNI/Pasaporte/Cédula]
* **Número de documento:** [Número del documento]
* **Relación con el titular (si aplica):** [Familiar, representante, courier, etc.]

Declaro que esta autorización es otorgada de manera voluntaria y bajo mi entera responsabilidad.

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Firma del titular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del autorizado/courier:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si aplica)