



AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES

D./D.^a _____,
con DNI nº _____,
nacido/a en _____, provincia de _____,
el día ___ de _____ de _____,
hijo/a de _____ y de _____,

Autoriza a

D./D.^a _____,
con DNI nº _____,
vecino/a de _____, provincia de _____,
con domicilio en _____.

a solicitar ante ese Registro Central de Penados y Rebeldes una certificación de antecedentes penales a ser recogida en el Centro Gestor de la Subsecretaría de Justicia de _____.

Ciudad del Cabo, ___ de _____ de 20__.

Fdo: _____.

Vº Bº,