



SOLCITUD DE ANTECEDENTES PENALES

D./D^a. _____
Nombre y Apellido

Nacido/a en _____, el _____
Lugar de Nacimiento Fecha de Nacimiento

De nacionalidad española, sexo _____, hijo/a de _____,
Masculino o femenino Nombre del Padre y Madre

Titular del DNI/Pasaporte _____, solicita le sea expedida
No. de DNI o Pasaporte

certificación de antecedentes penales.

El/La solicitante, residente en la República Panamá, delega en D./D^a. _____
Nombre del Representante

_____ Con DNI número _____ para que tenga la
No. DNI del Representante

facultad de solicitar ante _____
Oficina Central de Atención Al Ciudadano de Madrid o Gerencia Territorial

la certificación de Antecedentes penales.

Panamá, a _____ de _____ de 202__

Fdo.: