

ESCRIBA CON LETRAS MAYÚSCULAS EMPEZANDO EN LA PRIMERA CASILLA

Fecha de solicitud

1.º apellido

2.º apellido

Nombre del interesado

Lugar de nacimiento (Población)

Provincia

País

Sexo

Fecha de nacimiento

D.N.I.

Nombre del padre

Nombre de la madre

Se precisa para

EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE CERTIFICA:

Que consultadas las notas de antecedentes penales que obran en este Registro Central, no aparece ninguna que haga referencia a la persona de la filiación arriba indicada. Esta certificación sólo es utilizable para el fin solicitado y dejará de surtir efectos a los tres meses de su fecha (RR. OO. de 1 de abril de 1896, Regla 3.ª y de 9 de enero de 1914).

V.º B.º

El Jefe del Registro,

EL FUNCIONARIO.

RELLENAR SÓLO PARA RECIBIR POR CORREO
NO PRECISA FRANQUEO DE VUELTA

Sr. D.:

Dirección del titular:

Población:

C. P.: Provincia:

NOTA: ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VÁLIDA CON ENMIENDAS, TACHADURAS, RASPADURAS O PALABRAS INTERLINEADAS O AGREGADAS