

AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre:
Apellido 1º
Apellido 2º
Nombre del Padre:
Nombre de la Madre:
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa):
D.N.I. :
N.I.E. (Nº Id. Extranjeros):
Nacionalidad:
Municipio de Nacimiento:
Provincia de Nacimiento:
Domicilio:
Municipio de Domicilio:
Provincia de Domicilio:

SOLICITA:

Que le sea facilitado CERTIFICADO de los antecedentes que consten a su nombre en ese Registro Central, a GUARDIA CIVIL, ante quien tengo solicitada la cancelación de mis antecedentes policiales al objeto de poder obtener ACCESO/CANCELACIÓN DE ANTECEDENTES POLICIALES.

Fecha:

Firma del interesado: