

**AUTORIZACION PARA TRAMITAR CERTIFICADO DE  
ANTECEDENTES PENALES**

D / D<sup>a</sup> .....

con DNI / NIE / Pasaporte nº .....

AUTORIZA A

.....

.....

a tramitar la solicitud de su Certificado de Antecedentes Penales  
en la Oficina de Atención al Ciudadano del Ministerio de Justicia.

Finalidad para la que se solicita el certificado:

.....

.....

Fecha y firma