



SOLICITUD GRATUITA.

MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y JUSTICIA
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES



Solicitud N° _____

Fecha de Recepción _____

SOLICITUD DE ANTECEDENTES PENALES

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE CENTROS PENALES

YO _____, PORTADOR DE MI DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DUI, PASAPORTE) N° _____, RESPETUOSAMENTE SOLICITO ME EXTIENDA CERTIFICACION DE SI EXISTEN O NO ANTECEDENTES PENALES A MI NOMBRE, SIENDO DE LAS GENERALES SIGUIENTES:

FECHA DE NAC.: _____ PROFESION U OFICIO _____

ESTADO FAMILIAR: SOLTERO CASADO ACOMPAÑADO DIVORCIADO VIUDO

NACI EN EL MUNICIPIO DE: _____ DEPARTAMENTO DE _____

VIVO EN EL MUNICIPIO DE _____ DEPARTAMENTO DE: _____

NOMBRE DE MI MADRE: _____

NOMBRE DE MI PADRE: _____

CERTIFICACION QUE UTILIZARE PARA TRÁMITES: _____

NUMERO DE TELEFONO CASA: _____ CELULAR: _____ OFICINA: _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO DOS MIL _____

FIRMA Y/O HUELLA DEL SOLICITANTE

BORRONES, TACHADURAS Y ENMENDADURAS ANULAN LA PRESENTE SOLICITUD

SOLICITUD GRATUITA

NOTA:

Señor usuario,
La Dirección General de Centros Penales, NO ha autorizado la venta y/o reproducción o comercialización del presente documento.