



Ilustre Colegio Oficial de Dentistas
de Santa Cruz de Tenerife

PETICIÓN AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS DE INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES A TRAVÉS DE ORGANISMOS PÚBLICOS

Fecha de Solicitud: N.I.F.
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Nombre: Sexo:
Lugar y Provincia de Nacimiento:
Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:
Nombre del Padre: Nombre de la Madre:
Teléfono (opcional)

SOLICITA PARA:

El arriba indicado solicita que requiera de oficio información sobre sus antecedentes penales

El Interesado

Fdo:

Se solicita información de antecedentes penales obrantes en el Registro Central de Penados del Interesado. (Norma en la que se basa la solicitud)

Autoridad que lo solicita

FAX DE REMISION: **922 291964**

REGISTRO CENTRAL DE PENADOS.

EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE CERTIFICA:

Que consultados las notas de antecedentes penales que obran en el REGISTRO CENTRAL DE PENADOS, no aparece ninguna referencia a la persona de la filiación arriba indicada. Esta certificación sólo es utilizable para el fin solicitado.

En Santa Cruz de Tenerife a ____ de _____ de 20

Imeldo Serís, 57-1º
Teléfonos: (922) 534030
Telefax: (922) 534031 e-mail secretaria@dentef.es
38003 – Santa Cruz de Tenerife