



MODELO OFICIAL DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE INEXISTENCIA ANTECEDENTES PENALES

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	DNI
Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Nombre del padre	Nombre de la madre
Domicilio:	

SOLICITA:

Que le sea autorizada la consulta de Inexistencia de antecedentes penales que consten a su nombre en ese Registro Central, al Ayuntamiento de Valdoviño, para poder obtener la licencia de animales potencialmente peligrosos.

Fecha:

Firma del interesado/a: