

El que suscribe, _____

Documento: Tipo _____ N° _____ con domicilio en _____
_____ de la localidad de _____, expresa su conformidad a los efectos de
requerir los antecedentes penales ante las Autoridades Policiales y Tribunales Provinciales y Federales, de
acuerdo a lo establecido en el Artículo 51°, tercera parte, del Código Penal.

Lugar y Fecha: _____

Firma o Impresión Digital

Certificación de Autoridad Policial

FORM 01-05-02. Completar con letra imprenta o máquina de escribir