

AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES

DATOS DEL SOLICITANTE

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

SOLICITA:

Que le sea facilitado el Certificado de los antecedentes penales que consten a su nombre en ese Registro Central al Ayuntamiento de Alcantarilla, Unidad de Salud Pública, al objeto de poder obtener la licencia para la tenencia y/o conducción de animales potencialmente peligrosos.

Alcantarilla de

de 20

Firma del interesado