

# **SOLICITUD Y RETIRADA DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES**

AUTORIZO a la Gestoría Franmgargar, S.L.P.U., con domicilio en la Calle Cartagena 14 - 1º, para que pueda retirar el certificado de Antecedentes penales, solicitado a mi nombre para \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado (Nombre y Apellidos) y número de N.I.F