

SOLICITUD DE **CANCELACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES**

AUTORIZO a la Gestoría Franmgargar, S.L.P.U., con domicilio en la Calle Cartagena 14 - 1º, para que pueda solicitar en mi nombre la cancelación de mis antecedentes penales para _____

_____ a ____ de _____ de _____

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