



AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE ANTECEDENTES PENALES POR DELITOS SEXUALES

DATOS DEL INTERESADO

Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		DNI, NIF, NIE, CIF	
Domicilio (indicar tipo de vía)				Número	Portal	Escalera	Piso Puerta
Municipio				Provincia		Código Postal	
Teléfono/s				Correo electrónico			
Fecha de nacimiento				Lugar de nacimiento (localidad)			
Provincia / País				Nacionalidad			
Apellidos y nombre del padre				Apellidos y nombre de la madre			

AUTORIZACIÓN (ES NECESARIO MARCAR OPCIÓN)

NO

SI

DOY MI CONSENTIMIENTO AL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO PARA QUE SOLICITE EN SU NOMBRE LA EXPEDICIÓN DEL **CERTIFICADO** DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES CON LA FINALIDAD DE QUE QUEDA CONSTANCIA DE QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXPRESADOS EN LA LEY 26/2015, DE MODIFICACIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y A LA ADOLESCENCIA Y LA LEY 45/2015 DE VOLUNTARIADO, PARA EL TRABAJO HABITUAL CON MENORES.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- DOCUMENTO/S DE IDENTIDAD: D.N.I., TARJETA DE RESIDENCIA O PASAPORTE.**

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 201____

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO

Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. Plaza de los Dolores, 1 – 40.100 Real Sitio de San Ildefonso (Segovia)

Tel: 921 47 00 18 – Fax: 921 47 21 60 – mail: aytosanildefonso@lagranja-valsain.com

www.realsitiodesanildefonso.com