

MODELO DE PETICIÓN DE CANCELACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

* Referencia.....

El que suscribe, cuyos datos se consignan a continuación, solicita de ese Ministerio la instrucción del oportuno expediente, a fin de obtener, si procede, la cancelación de sus antecedentes penales.

IDENTIFICACIÓN

Primer apellido.....	Segundo apellido.....
Nombre.....	Sexo.....Nombre del padre.....
Nombre de la madre.....	Lugar de nacimiento y provincia.....
.....Fecha de nacimiento: Día.....Mes.....Año.....	
D.N.I. número.....	

DOMICILIO ACTUAL

Calle y número.....	Código Postal.....
Población y Provincia.....	Teléfono.....

ANTECEDENTES QUE SOLICITA CANCELAR

Causa nº/Año.....	Juzgado o Tribunal.....
Delito/os.....	Penas/as.....
Fecha de cumplimiento: Liberación.....	Pago multa.....
Licencia de caza.....	Permiso de conducir.....

(Si se solicita cancelar más de un antecedente, repetir el anterior recuadro las veces que haga falta).

Fecha.....

Firma del interesado