

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS A LA ADMINISTRACIÓN

Don/Doña _____ DNI / CIF _____

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: Municipio: _____ Provincia: _____

Calle, _____ Num. _____ , Piso _____ ,ESC. _____ , C.P. _____

AUTORIZO la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración para la resolución de este procedimiento administrativo (Indicar SI o NO, según corresponda)

- Registro Central de Penados y Rebeldes.
- Registro Central para la Protección de las Víctimas de Violencia de Género.

Sant Joan d'Alacant, _____ de _____ de 20 _____
Firmado.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT