

D./Dña. \_\_\_\_\_ , nacido/a en  
\_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ , sexo \_\_\_\_\_ , hijo/a  
de \_\_\_\_\_ , provisto/a de pasaporte núm.  
\_\_\_\_\_ , expedido en \_\_\_\_\_ , el  
\_\_\_\_\_ , solicita le sea expedida una certificación de antecedentes penales.

Buenos Aires, \_\_\_\_\_ .

Fdo.: \_\_\_\_\_