

# **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