



Ayuntamiento de SAN MATEO DE GALLEGO (Zaragoza)

Cód. Postal: 50840

N.I.F.: P-5023800-E

Reg. E.L. 01502357

Domicilio: Plaza de España, 5

Teléfono: 976 68 41 80

Fax: 976 68 44 30

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR EL CERTIFICADO RECOGIDO EN EL ARTÍCULO 13.5 DE LA L.O. 1/1996, DE 15 DE ENERO, DE PROTECCIÓN JURÍDICA DEL MENOR.

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
-----------------	--	------------------	--	--------	--

FECHA DE NACIMIENTO		NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE	
---------------------	--	------------------	--	--------------------	--

NACIONALIDAD		N.I.F. ó N.I.E.	
--------------	--	-----------------	--

DOMICILIO		POBLACIÓN	
-----------	--	-----------	--

PROVINCIA Y LOCALIDAD DE NACIMIENTO	
-------------------------------------	--

AUTORIZO

SÍ
NO

(marque con una x lo que corresponda)

* En caso de no autorizar deberá solicitarlo y entregarlo personalmente en este Ayuntamiento.

Que el Ayuntamiento de San Mateo de Gállego, solicite en mi nombre el certificado que establece el artículo 13.5 de la L.O. 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del menor ante la Gerencia Territorial de la Administración de Justicia en Aragón, de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad en indemnidad sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos.

San Mateo de Gállego, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____