



REPUBLICA ARGENTINA

POLICIA DE LA PROVINCIA DE SANTA FE



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

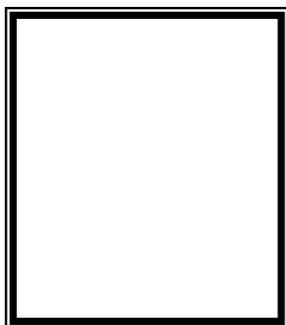
CONSTE: que [REDACTED] quien acredita su identidad con [REDACTED] se encuentra identificado en esta División Documentología [REDACTED] dependiente Departamento Criminalístico Región [REDACTED] bajo Prontuario Legajo N° [REDACTED], NO REGISTRANDO PEDIDO DE CAPTURA Y/O PARADERO en nuestra jurisdicción policial.

Así mismo se deja constancia que **SI / NO** REGISTRA ANTECEDENTES POLICIALES y/o JUDICIALES en este D. C. Forense [REDACTED] - Departamento Criminalístico Región [REDACTED] y es extendido por consentimiento expreso del interesado de acuerdo a lo normado en el **Art. 51 del Código Penal Argentino.**

LUGAR Y FECHA: _____ de 20____.-



**Firma funcionario policial
ACTUANTE AUTORIZADO**



Firma del interesado

REPUBLICA ARGENTINA

POLICIA DE LA PROVINCIA DE SANTA FE



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

APELLIDO Y NOMBRES _____

DNI Nº _____ PRONTUARIO Nº _____

SECCION QUE INFORMA _____

APODO _____ HIJO DE _____

Y DE _____ NACIONALIDAD _____

PROVINCIA _____ LOCALIDAD _____

FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ DOMICILIO _____

ESTADO CIVIL _____ LEE Y ESCRIBE _____

PROFESION _____ INSTRUCCIÓN _____

IND. DACTILOSCOPICA _____ / _____

OBSERVACIONES _____

DIA	MES	AÑO	CAUSA	LUGAR	JUZGADO	RESOLUCION

Firma interesado



Firma funcionario policial
actuante autorizado