



Ayuntamiento de Adeje

ÁREA DE SALUD
Y CALIDAD DE VIDA
Sanidad

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

Nombre: _____
Primer apellido: _____
Segundo Apellido: _____
NIF: _____
Sexo: _____
Fecha de nacimiento: _____
Lugar y provincia de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____
Nombre del padre: _____
Nombre de la madre: _____

La persona con los datos identificativos arriba indicados

A U T O R I Z A :

al Ayuntamiento de Adeje a solicitar al Registro Central de Penados información sobre sus **ANTECEDENTES PENALES**, a fin de acreditar la condición establecida en el artículo 3.1.b) del Real Decreto 287/2002, de 22 de marzo, por el que se desarrolla la Ley 50/1999, de 23 de diciembre, sobre el régimen jurídico de la tenencia de animales potencialmente peligrosos, y únicamente a los efectos de la tramitación del procedimiento de obtención de ***licencia para la tenencia de animales potencialmente peligrosos***.

Fdo: _____

REGISTRO CENTRAL DE PENADOS

EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE CERTIFICA:

Que consultados las notas de antecedentes penales que obran en el REGISTRO CENTRAL DE PENADOS, no aparece ninguna referencia a la persona de la filiación arriba indicada. Esta certificación sólo es utilizable para el fin solicitado.

En Santa Cruz de Tenerife, a _____ de _____ de 20____.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Ayuntamiento de la Villa de Adeje, con domicilio en C/ Grande, 1, 38670 Adeje, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos.

Calle Grande nº1. 38670. Adeje. Tenerife / Tel.: 922 756 200 Fax: 922 710 405 / www.adeje.es