



FORMULARIO 3c

AUTORIZACION Artículo 6º, Decreto Nº 2004/80*

En _____ a los _____ días del mes de _____
Localidad, Provincia

del año _____ por la presente como **mandante**, autorizo al/la Sr./Sra, _____

con Documento de Identidad _____ CUIT Nº _____

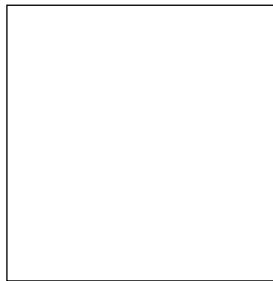
CUIL Nº _____ Tipo y Número CDI Nº _____

con domicilio legal en _____

con son domicilio real en _____

Teléfono Nº _____ a tramitarme el Certificado de Antecedentes

Penales, bajo mi total responsabilidad.



IMPRESION DIGITAL del MANDANTE

FIRMA del MANDANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA

Al momento de la presentación requerida para el trámite, el **mandatario** firmará la presente.

FIRMA del MANDATARIO

ACLARACIÓN DE FIRMA

**El certificado deberá ser requerido por el interesado personalmente o por medio de su mandatario o representante legal" (último párrafo Art., Decreto 2004/80)