

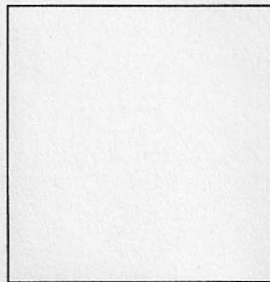
**AUTORIZACIÓN**  
(Artículo 6º, Decreto N° 2004/80)\*

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 N°.....,  
(TIPO Y NÚMERO)  
CUIL N°:....., CDI N°:.....

con domicilio legal en.....  
y con domicilio real en.....

Teléfono N°....., 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" (ultimo párrafo Art. 6, Decreto 2004/80)