

**AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA EL ACCESO A LOS DATOS  
DEL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE  
INTERMEDIACIÓN DE DATOS DEL MINHFP**

Datos personales:

<small>N.I.F./N.I.E./PASAPORTE</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>NOMBRE</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<small>PRIMER APELLIDO</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>SEGUNDO APELLIDO</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>SEXO</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<small>FECHA DE NACIMIENTO</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>LUGAR DE NACIMIENTO</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>PROVINCIA DE NACIMIENTO</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<small>NOMBRE DEL PADRE</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>NOMBRE DE LA MADRE</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<small>MENOR DE EDAD</small> <input style="width: 100%;" type="text"/>

De conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **AUTORIZO** a la Administración solicitante \* ... .. para que, acceda a los datos relativos a mi persona que consten en el Registro Central de Penados, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos del Ministerio de Hacienda y Función Pública.

En ... .. a ... .. de ... .. de 20 ... ..

Firma

\* Indíquese el Ministerio, Comunidad Autónoma, Ayuntamiento, organismo público que le haya solicitado el certificado.