



SOLICITUD DE SUPRESION DE ANTECEDENTES POLICIALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA,

que figuran en el fichero "PERPOL", artículo 23 de la Ley Orgánica 7/2021, de 26 de mayo, de protección de datos personales tratados para fines de prevención, detección, investigación y enjuiciamiento de infracciones penales y de ejecución de sanciones penales.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|--------------------|------------------------------------|--|
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| Nombre | | Fecha de nacimiento | |
| Nombre del Padre | Nombre de la Madre | Lugar de nacimiento | |
| Provincia de nacimiento | País de nacimiento | Teléfono de contacto: | |
| Tipo de documento identificativo DNI <input type="checkbox"/> TIE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> | | Número de documento identificativo | |
| Si desea prestar consentimiento para verificar los datos de identidad (RD 522/2006, de 28 de abril y Orden PRE/3949/2006, de 26 de diciembre), marque esta casilla: <input type="checkbox"/> | | | |
| Si desea prestar consentimiento para solicitar certificado de antecedentes al Registro Central de Penados y Rebeldes (Ley 39/2015, art.28.2), marque esta casilla: <input type="checkbox"/> | | | |

2. MEDIOS DE NOTIFICACIÓN O COMUNICACION

| |
|--|
| Si desea la notificación mediante comparecencia electrónica en la correspondiente sede electrónica , rellene la siguiente casilla. (No válido para pasaporte, únicamente DNI o TIE, con certificados en vigor) <input type="checkbox"/> |
| OPCIONAL: Si desea que le comuniquen cuando esté disponible su notificación en sede electrónica indique su Correo electrónico: |

| | | | | | | | |
|--|--|------------------|--|-----------|-----|------|--------|
| Si por el contrario desea la notificación en papel rellene, los siguientes campos: | | | | | | | |
| Tipo de vía | | Nombre de la Vía | | Nº | Esc | Piso | Puerta |
| Código Postal | | Municipio | | Provincia | | | |

3. ANTECEDENTES POLICIALES QUE SOLICITA CANCELAR

| |
|--|
| |
|--|

4. DOCUMENTACIÓN APORTADA

| |
|--|
| |
|--|

5. FECHA Y FIRMA

Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso

| | |
|---------------|-------|
| Lugar y fecha | Firma |
|---------------|-------|