**Formulario de autorización para retirar certificaciones de antecedentes penales o de pensión alimentaria, por persona facilitadora judicial**

Al completar la información del siguiente documento, autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de identificación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien es la persona facilitadora judicial de mi comunidad, para retirar en mi nombre las certificaciones indicadas a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Número de identificación** | **Tipo de certificación requerida**  **Marque con una equis (X)** | | **Firma de la persona interesada** |
| **Antecedentes penales** | **Pensión alimentaria** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma de persona Facilitadora Judicial |  | Sello de Fuerza Pública |