



Ayuntamiento de Castelló de la Plana

Don/doña _____ con DNI nº,
_____ a los efectos de ser nombrado/a funcionario/a del Ayuntamiento de Castelló de la Plana, MANIFIESTO MI AUTORIZACIÓN para que el Ayuntamiento de Castelló de la Plana solicite y acceda, en mi nombre, a los datos personales sobre carencia de antecedentes penales.

En Castelló de la Plana,