

**AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES /
AUTHORIZATION TO REQUEST AND COLECT CERTIFICATE OF CRIMINAL RECORDS**

Yo, (I, the subject of inquiry) _____

(Nombre completo: Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellido, Segundo Apellido / Full Name: First and Middle Name, Surname, Second Surname)

Con número de identificación personal (with Personal Identification Number) _____

(DPI o N° Pasaporte / Guatemalan ID Number or Passport N° for foreigners)

AUTORIZO A

ALEX WALDEMAR GONZALEZ COBAR, en su carácter de abogado con número 13397 y notario, para solicitar y que le sea entregada en mi nombre mi respectiva Constancia de Antecedentes Penales emitida por el Órgano Judicial de la República de Guatemala, Unidad de Antecedentes Penales.

Además, acepto y avalo expresamente que la presente autorización pueda ser remitida, transmitida y tenga validez a través de una simple comunicación electrónica con base en la Ley para el Reconocimiento de las Comunicaciones y Firmas Electrónicas, decreto 47-2008 del Congreso de la República de Guatemala.

En testimonio de lo cual por medio de la presente otorgo mi autorización.

HEREBY AUTHORIZE

ALEX WALDEMAR GONZALEZ COBAR, acting as attorney at law with Bar N° 13397 and public notary, to request and collect my Criminal Records Certificate issued by the Judicial Branch of the Republic of Guatemala, Criminal Records Unit.

I also accept and expressly endorse that this authorization may be sent and transmitted through a simple electronic communication and shall be deemed valid as per the Law for the Recognition of Electronic Communications and Signatures, decree 47-2008 approved and published by the Congress of the Republic of Guatemala.

In witness thereof, I hereby set my hand.

Fecha / Date: ____ / ____ / _____

Lugar / Place: _____

Firma / Signature: _____