



## Bisbat de Mallorca

### AUTORITZACIÓ CERTIFICAT DE DELICTES SEXUALS

Jo, Sr. / Sra. \_\_\_\_\_ ,  
amb D.N.I. \_\_\_\_\_ i domicili a efecte de notificacions  
a \_\_\_\_\_  
amb telèfon \_\_\_\_\_  
i que pertany a la parròquia/ delegació/ moviment/ grup/ escola \_\_\_\_\_

Autoritz el Bisbat de Mallorca a expedir telemàticament en nom propi el certificat de delictes sexuals davant el Ministeri de Justícia per tal de complir amb els requisits del protocol de prevenció d'abusos de menors de la Diòcesi de Mallorca vigent.

I perquè consti aquí on convingui, ho sign:

A \_\_\_\_\_ , el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signat:

(persona interessada o el seu representant legal si procedeix)

Adjuntar fotocòpia del DNI