

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de 2011

Señores

**OFICINA DE INFORMATICA**

Área Administración de Información de Antecedentes y Anotaciones Judiciales  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
Bogotá D.C.

**DERECHO DE PETICION DE INFORMACION**

Respetados Señores.

-----, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.----- de -----, obrando en nombre propio, por medio del presente escrito, muy comedidamente solicito se me expida una CERTIFICACION en la que conste que contra el suscrito no existen antecedentes penales ni contravencionales.

Asimismo se tenga en cuenta los preceptos constitucionales consagrados en la Carta Magna en los artículos 29 y 248 que dicen que:

Articulo 29. *“(...) Toda persona se presume inocente mientras no se la haya declarado judicialmente culpable...”*

Articulo 248. *“únicamente las condenas proferidas en sentencias judiciales en forma definitiva tiene la calidad de antecedentes penales y contravencionales en todos los órdenes legales.”*

En el poder adjunto autorizo al Doctor \_\_\_\_\_, para que reciba personalmente en la secretaria de su despacho la Certificación.

La anterior petición la fundamente con base en el artículo 15 de la Constitución Nacional y 17 del Código Contencioso Administrativo.

Atentamente,

-----

Anexos:

- Poder
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de 2011

Señores

**OFICINA DE INFORMATICA**

Área Administración de Información de Antecedentes y Anotaciones Judiciales  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
Bogotá D.C.

Respetados Señores.

-----, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.----- de -----, obrando en nombre propio, manifiesto a ustedes por medio del presente escrito que confiero poder especial amplio y suficiente al Doctor \_\_\_\_\_, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número \_\_\_\_\_ del Consejo Superior de la Judicatura, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación, tramite y reciba la CERTIFICACIÓN en la secretaria de ese despacho.

Además de las facultades inherentes al poder, otorgo a mi apoderado las facultades para tramitar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Atentamente,

-----  
(Firma Autenticada)

ACEPTO.

Apoderado: \_\_\_\_\_

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de 2011

Doctora  
**CONSTANZA TOVAR OSORIO**  
Jefe Unidad Lavado de Activo  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
Bogotá D.C.

## **DERECHO DE PETICION DE INFORMACION**

Respetada Doctora Constanza.

-----, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.----- de -----, obrando en nombre propio, por medio del presente escrito, muy comedidamente solicito se me expida una CERTIFICACION en la que conste que contra el suscrito no existen antecedentes penales ni contravencionales.

Asimismo se tenga en cuenta los preceptos constitucionales consagrados en la Carta Magna en los artículos 29 y 248 que dicen que:

Articulo 29. *“(...) Toda persona se presume inocente mientras no se la haya declarado judicialmente culpable...”*.

Articulo 248. *“únicamente las condenas proferidas en sentencias judiciales en forma definitiva tiene la calidad de antecedentes penales y contravencionales en todos los órdenes legales.”*

En el poder adjunto autorizo al Doctor \_\_\_\_\_, para que reciba personalmente en la secretaria de su despacho la Certificación.

La anterior petición la fundamente con base en el artículo 15 de la Constitución Nacional y 17 del Código Contencioso Administrativo.

Atentamente,

-----

Anexos:

- Poder
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de 2011

Doctora  
**CONSTANZA TOVAR OSORIO**  
Jefe Unidad Lavado de Activo  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
Bogotá D.C.

Respetada Doctora Constanza.

-----, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No.----- de -----, obrando en nombre propio, manifiesto a ustedes por medio del presente escrito que confiero poder especial amplio y suficiente al Doctor \_\_\_\_\_, abogado en ejercicio, con tarjeta profesional número \_\_\_\_\_ del Consejo Superior de la Judicatura, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación, tramite y reciba la CERTIFICACIÓN en la secretaria de ese despacho.

Además de las facultades inherentes al poder, otorgo a mi apoderado las facultades para tramitar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Atentamente,

-----  
(Firma Autenticada)

ACEPTO.

Apoderado: \_\_\_\_\_