

ANEXO III

**MODELO DE AUTORIZACIÓN-INFORMACIÓN
DE TRASLADO DE INFORME**

**AUTORIZACIÓN-INFORMACIÓN
DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR
VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL PARA LA REMISIÓN DE INFORMACIÓN
A LA FISCALÍA/OFICINA DE VÍCTIMAS**

Yo, D. / Dña. _____,
con D.N.I. _____, en calidad de madre/padre/tutor del
menor _____ con
D.N.I. _____, y domicilio a efecto de notificaciones en

Consiento en la remisión de la información que resulte precisa desde su Entidad a la
Fiscalía con el objeto de que puedan realizarse las acciones que la autoridad competente
estime oportunas teniendo en cuenta la legislación vigente.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____
(*persona interesada o su representante legal cuando proceda*)