Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

Yo, Maira Alejandra Sabogal Sánchez, identificado (a) con cedula de ciudadanía # 1.113.666.482, mediante el presente escrito autorizo a la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana, para que consulte en el registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad si tengo alguna inhabilidad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los uno (01) días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,



Maira Alejandra Sabogal Sánchez
Cedula No. 1.113.666.482