AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL PROVEEDOR A LA ENTIDAD PARA LA CONSULTA DE REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES A MENORES DE EDAD

Yo, PABLO SIERRA VASQUEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía # 1151960431, mediante el presente escrito autorizo a la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana, para que consulta 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 tres (03) días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,



PABLO SIERRA VASQUEZ
Cedula No. 1151960431