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

YO, MARTHA CECILIA CORTES BUITRAGO identificado (a) con cedula de ciudadanía No.66.958.421 de CALI, mediante el presente escrito autorizo a la **SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD**, 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 16 días del mes de ENERO de 2024

Atentamente



_____

MARTHA CORTES BUITRAGO
66958421