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

YO Leder Wveimar Muñoz Solarte identificado (a) con cedula de ciudadanía # 1061694345 mediante el presente escrito autorizo a la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios, para que consulté mis datos en el registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali en mayo de 2024.

Atentamente



Leder Wveimar Muñoz Nombre
CC.:1061694345