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

Yo, Paola Andrea Cortes, identificado (a) con cedula de ciudadanía # 38.610.697, mediante el presente escrito autorizo a la Secretaría del Deporte y la Recreación, 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 (veintidós) (22) días del mes de abril de 2024.

Atentamente,

Paola Andrea Cortes Tovar

Paola Andrea Cortes
Nombre completo y firma
CC 38.610.697