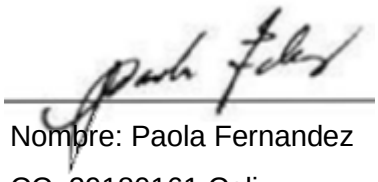
Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

Yo, Paola Fernández, identificado (a) con cedula de ciudadanía # 29.180.161, 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 (Cuatro) (4) días del mes de Junio de 2024.

Atentamente,



Nombre: Paola Fernandez
CC: 29180161 Cali