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

Yo, **Tomas Rubén Cabezas Sinisterra**, identificado (a) con cedula de ciudadanía # **12.908.120**, 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 Treinta y un días (31) días del mes de MAYO de 2024.

Atentamente,



_____

TOMAS RUBEN CABEZAS SINISTERRA

CC. 12908120 de Tumaco