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

Yo, Dayron Manuel Benavides Cabezas, identificado (a) con cedula de ciudadanía #1143836917, 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 (Junio) (21) días del mes de de 2024.

Atentamente,

DAYRON MANUEL BENAVIDES CABEZAS

Nombre completo y firma

CC 1.143836917