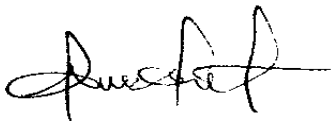
Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

Yo, Arnovis Angulo Torres, identificado (a) con cedula de ciudadanía # 1038102304, 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 dos días (02) del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,



Arnovis Angulo Torres
Nombre completo y firma
CC 1038102304