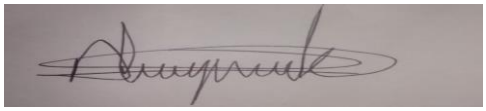
Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

Yo, Alejandro Ortiz Cabezas, identificado (a) con cedula de ciudadanía # 1.130.620.981, 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 tres (03) días del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,

Alejandro Ortiz Cabezas



Nombre completo y firma

CC 1.130.620.981