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

Yo, PABLO CESAR SILVA VALENCIA, identificado (a) con cedula de ciudadanía 94.448.604, 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 (04) días del mes de octubre de2024.

Atentamente,



Nombre completo y firma
CC 94.448.604