Puerto Berrío,

Señor
JOSE HAROL LOPEZ GUTIERREZ
Director General
Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana
Municipio de Puerto Berrío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) GUSTAVO ALFREDO RUIZ LONDOÑO identificado con C.C. 18.590.069 DE SANTA ROSA DE CABAL expedida el Santa Rosa de Cabal autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al FOVISRU con NIT. 811003649-5, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma:
Nombre: GUSTAVO ALFREDO RUIZ LONDOÑO
C.C.: 18.590.069