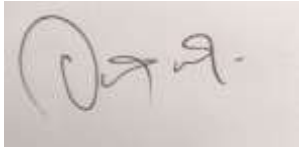
Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

Yo, DENNIS ARLEY CARDENAS LOPEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía 1010214136, 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 DICIEMBRE de 2024. (esta fecha debe ser la misma de la generación de la consulta de inhabilidades)

Atentamente,

DENNIS ARLEY CARDENAS LOPEZ



Nombre completo y firma
CC 1010214136