

Santiago de Cali, ENERO de 2025

Señores
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
La Ciudad

Asunto: **Autorización.**

Yo, William Castro identificado(a) con la cedula de ciudadanía No 94450164 Expedida en Cali - Valle, autorizo en caso de ser necesario a la Alcaldía de Santiago de Cali, para que puedan consultar mis datos en el registro de inhabilidades correspondiente al certificado de delitos sexuales.

Atentamente,

FIRMA

William Castro

CC. 94450164 Cali - Valle

TEL. 315 270 9391