Santiago de Cali, Enero de 2025

Señores
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
Ciudad

Asunto: Autorización

Yo, Evelyn Silva Arboleda identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 38565609 de Cali, 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 Evelyn Silva
NOMBRE COMPLETO Evelyn Silva Arboleda
CC 38565609
TEL. 3136138814