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

YO Emilce Atd Guerra identificado (a) con cedula de ciudadanía # 49781931 Valle mediante el presente escrito autorizo a la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y Servicios, para que consulté mis datos en el registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali en Septiembre de 2025.

Atentamente

Emilce Atd Guerra.
(FIRMA DEL CONTRATISTA)
Nombre del contratista Emilce Atd Guerra
Cc: 49781931 V/dupar