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

YO YENIFER DANIELA GIRONZA CASTILLO identificado (a) con cedula de ciudadanía 1143879808 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 diciembre de 2025.

Atentamente

Firma:
Yenifer Daniela Gironza Castillo
Cc: 1143879808