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

YO Claudia Patricia Ceron Pillimue identificado (a) con cedula de ciudadanía # CC 68887098 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: Claudia P. Ceron P.
Nombre del contratista Claudia Patricia Ceron Pillimue.
Cc: 68887098

Powered by CamScanner