Santiago de Cali, Julio de 2026

Señores
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
Ciudad

Asunto: Autorización

Yo, Luz Stella Riaño identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 52.063.886 de Bogotá, 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,

NOMBRE COMPLETO Luz Stella Riaño
CC 52.063.886
TEL. 3155581234