AUTORIZACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE INHABILIDADES

Versión: 04 Fecha: enero 13 de 2025

Pereira, agosto de 2026

Señores
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE PEREIRA - EDUP

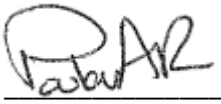
Asunto: Autorización y/o consentimiento para consulta en línea de inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.

DATOS GENERALES

1	Nombre del proveedor del bien y/o servicio:	PAULA ANDREA RAMIREZ BUITRAGO
2	No. de Identificación:	42162281

Yo PAULA ANDREA RAMIREZ BUITRAGO identificado con cédula de ciudadanía No. **42162281** de Pereira (Risaralda), en uso de mis facultades legales y mentales, y de manera libre y espontanea, **DOY** autorización y/o consentimiento a la **EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE PEREIRA – EDUP**, para la realización de la consulta en línea de las inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.

Atentamente;



_____
PAULA ANDREA RAMIREZ BUITRAGO
CC: 42162281 de Pereira (Risaralda)