Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de

Inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

YO **Leidy Viviana Rodriguez** identificado (a) con cedula de ciudadanía # 1.107.053.891 mediante el presente escrito autorizo a la secretaria de desarrollo territorial y Participación ciudadana, para que consulta en el registro de inhabilidades por delitos Sexuales a menores de edad si tengo alguna inhabilidad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los 08 días del mes de Enero de 2021.

Atentamente

Leidy Viviana Rodriguez

Leidy Viviana Rodriguez Pelaez

CC: 1.107.053.891