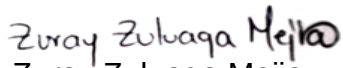


Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

YO ZURAY ZULUAGA MEJIA identificado (a) con cédula de ciudadanía # 67039299 mediante el presente escrito autorizo a la secretaría 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 treinta días del mes de JUNIO de 2022

Atentamente


Zuray Zuluaga Mejia
Cc: 67039299