

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR ANTECEDENTES JUDICIALES.

Bogotá _____

Señores

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

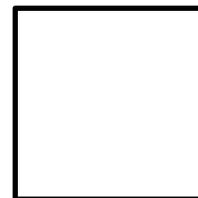
Calle 24A No. 59-42 Torre 4 Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo
Centro de Información al Ciudadano: Avenida Calle 26 No. 68C – 61 Oficina 702, Centro Comercial y de
Negocios Torre Central, Bogotá D.C., Colombia

Yo _____, mayor de edad, identificado con C.C. N° _____, autorizo a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada para que verifique, solicite y/o consulte ante los Organismos de Seguridad del Estado toda la información referente a mis antecedentes judiciales, que requiera el presente trámite

En constancia de haber leído y aceptado los términos del presente documento

Firma Titular

C.C.



Huella
Índice Derecho