

# 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

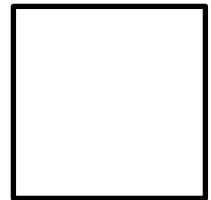
Centro de Información al Ciudadano: Avenida Calle 26 No. 68C – 61 Oficina 702, Centro Comercial y de Negocios Torre Central, Bogotá D.C., Colombia

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