**AUTORIZACIÓN PARA EL LEVANTAMIENTO DE SIGILO BANCARIO**

Yo, (apellidos y nombres), portador/a de la cédula de ciudadanía No. …………………………………………, autorizo expresamente al Consejo de la Judicatura el levantamiento del sigilo de las cuentas bancarias que se encuentran a mi nombre, y a nombre de las personas naturales o jurídicas a las que represento, durante cualquier etapa del *“Concurso Público de Oposición y Méritos, Impugnación Ciudadana y Control Social, para la Selección y Designación de las y los jueces que integrarán las Dependencias Judiciales con competencia en Delitos de Corrupción y Crimen Organizado”* al cual postulo.

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA POSTULANTE

NOMBRE

C.C.: