



LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A YULIANA MARCELA ANGEL MORALES Cédula 1093219942 (Madre), CARLOS ALBERTO GIRALDO URREA Cédula 000 (Padre) de SALOME GIRALDO ANGEL Tarjeta de Identidad 1089610765, a los miembros de su familia de origen y extensa, y a las demás personas interesadas o implicadas de la solicitud; a favor de quien(es) este Despacho adelantará Proceso administrativo de restablecimiento de derechos, para que en el término de cinco (5) días posteriores a la publicación de la presente citación, comparezca(n) ante esta Defensoría de Familia ubicada en Calle 12 No 11-51 en el Municipio de Santa Rosa de Cabal Tel 6063041394 Ext 647013 para ser notificados del contenido del Auto 133 proferido el día 27/05/2024

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

28438929

De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.

Fijado el: 05/06/2024

Desfijar el: 12/06/2024

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

LUISA FERNANDA FERNANDEZ GAVIRIA

Defensor(a) de Familia

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Regional Risaralda

Centro Zonal Santa Rosa De Cabal
Risaralda

