

CITACION Y EMPLAZAMIENTO PARA NOTIFICACION PERSONAL

Nombre de la citación. Emplazamiento para notificación personal, de acuerdo con lo establecido en el art. 293 del CGP y del art. 102 de la ley 1098/2006. El cual luego de surtido, tendrá todos los efectos de la Notificación Personal del Auto de Apertura de Investigación del PARD.

Nombre del Comisario de Familia. LILIANA ISABEL VILLA ARANGO

Regional/Centro Zonal. ANTIOQUIA – C.Z. ABURRA NORTE

Asunto legal. Notificación de Auto de Apertura de Investigación, Del 09 de agosto de 2024, de Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos. Para que luego de surtida esta gestión, se comparezca en el término de (5) días hábiles en la Comisaría de Familia. De acuerdo con lo establecido en los arts. 99 y 100 de la Ley 1098/2006, modificados por la Ley 1878 de 2018.

CITADOS Y EMPLAZADOS

Citado (a). HUGO ANTONIO ECHAVARRIA FRANCO

Parentesco. PADRE

Tipo de documento del citado. Cédula de Ciudadanía (C.C.)

Número del documento del citado. 98.471.544

Fijado el: 14 de agosto de 2024 Desfijar el: 22 de agosto de 2024 Oficina Asesora de Comunicaciones

Artículo 102 del Código de la Infancia y la Adolescencia Artículo 318 del Código de Procedimiento Civil

NOMBRE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

NOMBRE NNA: SARA JIMENA ECHAVARRIA CARO

Tipo de documento. NUIP

Número del documento: 1.015.075.408

Dirección a la que deben comparecer los citados: Comisaría de Familia de Copacabana, ubicada

en la Calle 52 Nº 44-28 Barrio Pedrera. Teléfono 6042747627. Correo electrónico: <u>comisariadefamilia2@copacabana.gov.co</u>

Revisó:

Nombre: Daniel Velásquez Echeverri
Cargo: Técnico
Dependencia: Comisaría de Familia Zona Norte

Revisó:

Revisó:

Nombre: Liliana Isabel Villa Arango
Cargo: Comisaria de Familia
Dependencia: Comisaría de Familia Zona Norte

Aprobó:
Nombre: Liliana Isabel Villa Arango
Cargo: Comisaria de Familia
Dependencia: Comisaría de Familia Zona Norte

Alcaldía de Copacabana

Carrera 50 # 50-15 | Tel: (604) 274 00 69

NIT: 890.980.767-3 | Código postal: 051040

Línea de servicio a la ciudadanía: 01 8000 518 1118 Correo Institucional: contactenos@copacabana.gov.co

www.copacabana.gov.co



