LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A ( ), ( ) de , 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 19 # 1A 15 MOMPOX BOLIVAR para ser notificados del contenido del Auto 001 proferido el día 04/07/2025

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1764617857

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

Fijado el: 08/08/2025

Desfijar el: 14/08/2025

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

SHIRLY CADENA HERNANDEZ
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Bolívar
Centro Zonal Mompox
Bolivar