LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A GANDI CAMPO TORRECILLA Cédula 0000000000 (Padre) de CAMILA ROSA CAMPO BELEÑO Tarjeta de Identidad 1050729993, 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 Avenida Colombia No 6 36 Magangué Bolívar para ser notificados del contenido del Auto 000 proferido el día 22/07/2025

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1764633182

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

Fijado el: 24/07/2025

Desfijar el: 30/07/2025

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

ALVEIRO ROJAS ZABALA
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Bolívar
Centro Zonal Magangué
Bolivar