LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A HIVER MANUEL BUELVAS SUAREZ Cédula 000000 (Padre) de HIVER DAVID BUELVAS TORRES Tarjeta de Identidad 1065634292, 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 13A N° 6- 59 para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

21877800

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

Fijado el: 11/03/2025

Desfijar el: 17/03/2025

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

IVONNE GALVIS GONZALEZ
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cundinamarca
Centro Zonal Facatativá
Cundinamarca