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 carrera 30 26 30 Soledad Atlántico instalaciones del Centro Zonal Hipódromo para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1764504739

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

Fijado el: 27/03/2025

Desfijar el: 02/04/2025

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

JOHANNA PAOLA GOMEZ ECHENIQUE
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Atlántico
Centro Zonal Hipódromo
Atlántico