LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A ARNOLDO ZAMORA GUERRERO Cédula 80050137 (Padre) de ALISSON VALENTINA ZAMORA PABON Tarjeta de Identidad 1141339375, 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 22 No 10 73 89 Barrio Doña Luz Villavicencio Meta para ser notificados del contenido del Auto 00000 proferido el día 12/06/2025

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

254137156

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

Fijado el: 12/08/2025

Desfijar el: 19/08/2025

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

MARTHA ISABEL CLAVIJO RAMIREZ
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Meta
Centro Zonal Villavicencio Dos (Especializado En Protección)
Meta - Villavicencio