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 1 B NUMERO 2 A 25 Barrio Altos de Betania Sabanagrande Atlántico para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

1764271247

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

Fijado el: 11/09/2024

Desfijar el: 17/09/2024

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

AURA ELENA PEÑA ROCHA
Defensor(a) de Familia
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Atlántico
Centro Zonal Sabanagrande
Atlántico - Sabanagrande