Bogotá D.C.,

Señor(a), Doctor(a), etc.

(***Nombres y apellidos completos***)

Cargo (***si aplica***)

Dependencia (***si aplica***)

Entidad (***si aplica***)

Dirección (***si aplica***)

Ciudad – Departamento (***si aplica***)

**Referencia.** (***Número de radicación del expediente***)

Implicado. (***Nombre***)

De conformidad con lo dispuesto en auto de fecha ***(día mes año)***, me permito informar que este despacho profirió decisión inhibitoria en relación con su queja, recibida y radicada con el número (***referencia de la queja***), por las razones expuestas en la providencia que se anexa a esta comunicación.

Contra dicho auto no procede recurso alguno.

Cordialmente,

(***NOMBRE DEL FUNCIONARIO***)

(***Cargo***)

Anexo lo anunciado en \_\_\_ folios

Proyectó. (Nombre y cargo)

Revisó. (Nombre y cargo)

Aprobó. (Nombre y cargo)