Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 39670758

Fecha y hora de recepción*: 07/18/2024 10:30 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGEL PEREZ MURILLO			**Documento :** 1043844769	
Direccion de residencia :	SAN ANDRES			**Telefono :** 3157354853
Ciudad de Residencia :	SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :**	SAN ANDRES
Edad : 49	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**margarethmartingordon19@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

MANIFIESTA EL USUARIO QUE TIENE UN TRAMITE COMO INDEPENDIENTE EN LA OCCRE HACE 2 AÑOS Y NO LE HAN DEFINIDO NADA Y AHORA LA OCCRE LO CAPTURA PARA SACARLO DE LA ISLA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO REQUIERE DE UN ABOGADO EN EL AREA ADMINISTRATIVO TODA VEZ QUE TIENE UN TRAMITE COMO INDEPENDIENTE EN LA OCCRE HACE 2 AÑOS Y NO LE HAN DEFINIDO NADA Y AHORA LA OCCRE LO CAPTURA PARA SACARLO DE LA ISLA, SE LE EXPLICA AL USUARIO SOBRE EL DECRETO POBLACIONAL Y SE SOLICITA LA RESOLUCIÓN PARA PROCEDER CON EL RECURSO DE LEY

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
LADY JOHANNA RAMIREZ ROMAN	ANGEL PEREZ MURILLO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 07/18/2024 10:30 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : ANGEL PEREZ MURILLO	**Documento :** 1043844769	**Fecha de expedición :** 07/18/2024

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: LADY JOHANNA RAMIREZ ROMAN **Firma:**