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** 39702988

Fecha y hora de recepción*: 08/01/2024 04:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA INES BONILLA TRILLOS			**Documento :** 41887374
Direccion de residencia :	CALLE 37 NORTE 20-85 CONDOMINIO INTER PLAZA NORTE		**Telefono :** 3138803648
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CALLE 37 NORTE 20-85 CONDOMINIO
Edad : 70	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA EN TEMA CIVIL POR PROCESO DE RESTITUCION DE INMUEBLE ARRENDADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA 4, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE USUARIO TIENE EN SU COTRA PROCESO DE RESTITUCION DEL BIEN DONDE MORAN, EXAMINADO EL DOCUMENTO EVIDENCIA QUE LA SENTENCIA SE ENCUENTRA EJECUTORIADA, ASI MISMO ESTE DEFENSOR DICE QUE SE DEBE ACATAR, SEGUN LO DICHO POR LA USUARIA ADEUDAN CANONES DESDE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2023, SOLICITARON UN PLAZO PARA ENTREGA DEL INMUEBLE Y EL ABOGADO NO PUEDE DARLO POR SOLICITUD DE SU PODERDANTE, ESTE DEFENSOR LES INFORMA QUE LA SENTENCIA ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	MARIA INES BONILLA TRILLOS
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: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 08/01/2024 04:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARIA INES BONILLA TRILLOS	**Documento :** 41887374	**Fecha de expedición :** 08/01/2024

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**