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** 39931926

Fecha y hora de recepción*: 12/18/2024 02:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YERLI CRISTINA GASPAR LEAL			**Documento :** 65782995	
Direccion de residencia :	MZ A CASA 10 BARRIO BELEN		**Telefono :** 3154657098	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** MZ A CASA 10 BARRIO BELEN	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**cristinagaspar1319@hotmail.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 ASESORÍA POR PRESUNTO LANZAMIENTO DE BIEN INMUEBLE ARRENDADO, DICE QUE DEBE DOS MESES DE ARRENDAMIENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN CIVL, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE LA USUARIA QUE EL ARRENDADOR DEL BIEN POR MORA EN DOS MESES EN EL CANON DE ARRENDAMIENTO LA AMANEZA CON LANZAMIENTO Y/O RESTITUCION DE BIEN INMUEBLE ARRENDADO, DICE QUE ESTA QUE EL SUSPENDEN EL SERVICIO DE ENRGIA ELECTRICA PORQUE NO TIENE DINERO, PARA PAGAR, INDICA TAMBIEN NO TIENE EMPLEO Y LLEVA 06 AÑOS OCUPANDO EL INMUEBLE, CON PERCANCES ECONOMICOS SOLO HASTA LA FECHA, LA USUARIA REQUIERE SABER SI POR SU SITUACION Y A SABIENDAS QUE TIENE UN HIJO CON AUTISMO LE PUEDEN CONDONAR LA OBLIGACION DEL SERVICIO PUBLICO, ESTE DEFENSOR LE SEÑALA QUE ES IMPROBABLE, ASI MISMO DICE QUE EL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS NACIDOS DE UN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE DAR LUGAR A QUE SE DECLARE LA TERMINACION DEL MISMO Y SU RESTITUCION

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	YERLI CRISTINA GASPAR LEAL
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*:** 12/18/2024 02:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YERLI CRISTINA GASPAR LEAL	**Documento :** 65782995	**Fecha de expedición :** 12/18/2024

VISIONWEB: **RUP** **39931926**

Fecha y hora de recepción*: **12/18/2024 02:30 PM** **Regional*:** **QUINDIO**

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:**