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** 40079704

Fecha y hora de recepción*: 03/21/2025 03:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS ALBERTO AVILA RODRIGUEZ			**Documento :** 4091638
Direccion de residencia :	CALLA 50 #51-41 ED SAPZURRO ATO312		**Telefono :** 3127538896
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CALLA 50 #51-41 ED SAPZURRO ATO
Edad : 29	**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) (*).

USUARIO REQIUERE ASESORIA EN TEMA CIVIL CONTRATOS, ESPECIFICAMENTE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA 1, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR, DICE EL USUARIO TIENE PROBLEMAS CON SU CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, EL MISMO FUE VERBAL, NUNCA SE LE EFECTUO POR ESCRITO, DICE QUE LE PIDIERON EL INMUEBLE PERO LA PARTE ARRENDADORA COSTRIÑE LA ENTREGA Y PRETENDE COBRAR MAS DIAS DE LOS HABITADOS POR EL ARRENDATARIO, ESTE DEFENSOR SUGIERE AL USUARIO ACUDIR AL MECANISMO DE LA CONCILIACION PARA PROGRAMAR UNA FECHA DE ENTREGA DEL INMUEBLE CANCELANDO LOS DIAS DE HABITACION DEL MISMO PROPORCIONAL AL CANON DE ARRENDAMIENTO Y PROGRAMANDO LA ENTREGA DEL INMUEBLE Y OBLIGANDO AL ARRENDADOR A QUE AUTORICE AL ARRENDATARIO SALIR DEL INMUEBLE, CON LA CONDICION QUE EL MISMO ENTREGUE EL INMUEBLE PINTADO Y CON EL PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS AL DIA

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	CARLOS ALBERTO AVILA RODRIGUEZ
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*:** 03/21/2025 03:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CARLOS ALBERTO AVILA RODRIGUEZ	**Documento :** 4091638	**Fecha de expedición :** 03/21/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** 40079704

Fecha y hora de recepción*: 03/21/2025 03:00 PM **Regional*:** QUINDIO

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