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** 40039878

Fecha y hora de recepción*: 02/28/2025 02:25 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANA SILVIA RAMIREZ CASTRO		**Documento :** 24570826	
Direccion de residencia : VILA LAS AMERICAS MZ B CS 1		**Telefono :** 3108202316	
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** VILLA LAS AMERICAS MZ B CS 1	
Edad : 73	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**66790@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 ASESORIA EN CIVIL POR RESTITUCIÒN DE INMUEBLE ARRENDADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE QUE TIENE UNA CASA ARRENDADA AL ICBF, DICE QUE EL AÑO PASADO SE ACABO EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, DIJO QUE NO LE DIJERON QUE SE IBAN A IR, ES DECIR NO NOTIFICARON LA TERMINACION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, ESTE DEFENSOR SUGIERE A LA USUARIA INICIAR LA ACCION DE RESTITUCION Y LA EJECUCION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR OBLIGACION DE DAR SUMAS DE DINEROS POR CANONES DEBIDOS Y POR LOS CANONES QUE SE CAUSARON POR RENOVARSE EL CONTRATO

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ANA SILVIA RAMIREZ CASTRO
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*:** 02/28/2025 02:25 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ANA SILVIA RAMIREZ CASTRO	**Documento :** 24570826	**Fecha de expedición :** 02/28/2025

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:**