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** 39817017

Fecha y hora de recepción*: 10/08/2024 03:25 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARCELA LOPEZ CASTANO			**Documento :** 31428977
Direccion de residencia :	BARRIO LA FACHADA MZ 6 CASA 5		**Telefono :** 3167264188
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LA FACHADA
Edad : 38 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**marcelalop014@gmai.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 SOLICITA DEFENSOR PARA ASISTIR AUDIENCIA DEL ARTICULO 392 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO 9-10-2024 A LAS 10:00 A.M. ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, CONTRA EL ALMACEN OPORTUNIDADES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA CON RELACION AL TRAMITE QUE DEBE SURTIR EN LA CITADA AUDIENCIA, PARA ELLO, SE INDICA QUE NO ES POSIBLE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA AUDIENCIA PUESTO QUE EL OBJETO DEL PROCESO CORRESPONDE A UNA RECLAMACION ECONOMICA

Tipo de Asesoria: Proteccion al consumidor

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	MARCELA LOPEZ CASTANO
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*:** 10/08/2024 03:25 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARCELA LOPEZ CASTANO	**Documento :** 31428977	**Fecha de expedición :** 10/08/2024

Tipo de Asesoria: Proteccion al consumidor

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO **Firma:**