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** 39935086

Fecha y hora de recepción*: 12/20/2024 04:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : SOLEDAD RAMIREZ GOZALEZ			**Documento :** 24487146
Direccion de residencia :	BARRIO CIUDADELA DEL CAFE TORRE 5 APT 501 SECTOR NARANJOS		**Telefono :** 3145889165
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CIUDADELA DEL CAFE
Edad : 00	**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) (*).

CIUDADANA QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO Y CUENTA CON ABOGADO DE CONFIANZA PARA QUE ADELANTE EL COBRO POR PERJUICIOS CAUSADOS, PERO EL ABOGADO NO DE LA INFORMACIÓN DEL PROCESO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA A LA USUARIA REQUERIR LA INFORMACION DE FORMA ESCRITA Y EN EL EVENTO DE NO OBTENER RESPUESTA, OUEDE ACUDIR ANTE EL CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	SOLEDAD RAMIREZ GOZALEZ
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*:** 12/20/2024 04:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : SOLEDAD RAMIREZ GOZALEZ	**Documento :** 24487146	**Fecha de expedición :** 12/20/2024

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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