Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB: **RUP** 40206521

Fecha y hora de recepción*: 06/06/2025 12:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DORA LUCIA ORTIZ			**Documento :** 24579801
Direccion de residencia :	CALLE 4 #18B-28 BARRIO SIMON BOLIVAR		**Telefono :** 3114721343
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CALLE 4 #18B-28 BARRIO SIMON BOL
Edad : 0	**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) (*).

USUARIA MANIFIESTA QUE HACE 50 AÑOS VIVE EN UNA CASA DE PROPIEDAD DE SU ABUELA, PERO QUE NO HICIERON SUCESION, DESDE QUE FALLECIO LA PROPIETARIA VIVE CON SU HIJA HACIENDO ACTOS DE SEÑOR Y DUEÑO, EN LA ACUTALIDAD UNOS NIETOS DE LA PROPIETARIA ESTAN SOLICTANDO PARTE DE LOS DERECHOS DE LA VIVIENDA

Tipo de Orientación brindada: (*)

REQUIERE ASESORIA EN EL CASO DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA 7, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, CONFORME A LO NARRADO POR LA USUARIA SE TRATA DE UN BIEN QUE HA SIDO HEREDADO POR LA MISMA POR REPRESENTACION EN UNA CUOTA PARTE, A LA FECHA LA RECOMENDACION DE ESTE ASESOR ES ACREDITAR QUE LA MISMA CUENTA CON LAS PRUEBAS QUE LE OTROGAN LA CALIDAD DE POSEEDORA, PORQUE DE LO CONTARIO SOLO PODRIA ASPIRAR A HEREDERAR POR REPRRESENTACION LA CUOTA PARTE QUE LE CORRESPONDE DE SU MADRE

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	DORA LUCIA ORTIZ
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*:** 06/06/2025 12:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DORA LUCIA ORTIZ **Documento :** 24579801 **Fecha de expedición :** 06/06/2025

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40206521**	
Fecha y hora de recepción*:	**06/06/2025 12:20 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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