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** 40689094

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2026 03:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MICHAEL ESTIBEN ESGUERRA GONZALEZ			**Documento :** 1010085275
Direccion de residencia : MZ 86 CASA 8			**Telefono :** 3126897478
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** JARDINES DE LA FACHADA
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) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA EN EL AREA CIVIL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA AL USUARIO CON RELACIÓN AL TRAMITE DE PROCESO DE RESTITUCIÓN DE BIEN DE USO PUBLICO (USO PÚBLICO O FISCALES) DONDE SE REALIZA MEDIANTE UN PROCESO POLICIVO DE DESALOJO ANTE INSPECTOR DE POLICÍA, DONDE, SE DEBE DEMOSTRAR LA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO Y LA OCUPACIÓN IRREGULAR. LA ACCIÓN BUSCA RECUPERAR BIENES OCUPADOS ILEGALMENTE, Y LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL PUEDE ACTUAR PARA CESAR LA OCUPACIÓN. FRENTE AL CASO PUNTUAL;, SE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE EVIDENCIAR LA FALTA DE DEFENSA Y TRANSGRESIÓN AL DEBIDO PROCESO. TENIENDO EN CUENTA LA DECISIÓN YA EJECUTORIA POR PARTE DE LA INSPECCIÓN SEGUNDA

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	MICHAEL ESTIBEN ESGUERRA GONZALEZ
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*:** 02/16/2026 03:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MICHAEL ESTIBEN ESGUERRA GONZALEZ	**Documento :** 1010085275	**Fecha de expedición :** 02/16/2026

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

VISIONWEB: **RUP** 40689094

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2026 03:10 PM **Regional*:** QUINDIO

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