



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA CONSTATAION DE LA IDENTIDAD Y/O  
PARENTESCO DE LAS VICTIMAS DE LA UP.

Fecha de solicitud: 2024 / 05 / 20

I. INFORMACIÓN DEL O LA SOLICITANTE

Nombre(s) y apellido(s): YOLANDA ROCHA DE ROCHA		
Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANIA		N° de documento: 41.525.835
Calidad: Víctima <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input checked="" type="checkbox"/>	Anexo: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input checked="" type="checkbox"/> Número en el Anexo 4314
Condición: Discapacidad <input type="checkbox"/> Indique cuál _____	Enfermedad terminal o de alto costo <input type="checkbox"/> Indique cuál _____	Menor de edad <input type="checkbox"/> (a la fecha de los hechos)
Nombre del representante legal:		N° de documento:
Dirección: Calle 8 # 9ª - 28 Barrio Alfonso Meneses		Municipio/Departamento: El Castillo - Meta
Correo electrónico: corocoradellano@hotmail.com		Teléfono: 312 3350390
¿Autoriza la notificación electrónica en el trámite ante la Comisión? Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		En caso de no autorizarla, señale el lugar o medio de notificación. _____

II. RELACIÓN CON LA VÍCTIMA

Nombres y apellidos de la víctima: ANTONIO ROCHA GONZALEZ		N° de documento: 343.563
Anexo en el que está la víctima: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input checked="" type="checkbox"/>		Número en el Anexo: 4314

Parentesco: CONYUGE

Otros beneficiarios:

Nombre(s) y apellido(s)	Datos de contacto / Teléfono	Parentesco con la víctima
DAGOBERTO ROCHA ROCHA	310 2963060	HIJO
MARTHA INES ROCHA ROCHA	316 6271495	HIJA
NANCY ROCHA ROCHA	310 5542815	HIJA
VIRGINIA ROCHA ROCHA	310 2963060	HIJA
MARCO ANTONIO ROCHA ROCHA	312 4355584	HIJO
MARLY ROCHA ROCHA	311 8992524	HIJA
GERMAN ROCHA ROCHA	310 6773686	HIJO
LUIS FERNANDO ROCHA ROCHA	310 8102489	HIJO

III. APODERADO (OPCIONAL)

Nombre(s) y apellido(s):		TP.
Organización:		
Dirección:		Teléfono:
Correo electrónico:		
¿Autoriza la notificación electrónica en el trámite ante la Comisión? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		En caso de no autorizarla, señale el lugar o medio de notificación. _____





FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA CONSTATAION DE LA IDENTIDAD Y/O  
PARENTESCO DE LAS VICTIMAS DE LA UP.

IV. BREVE INFORMACIÓN DE LOS HECHOS (OPCIONAL)

El 29 de marzo del año 2003 mi esposo fue asesinado y/o víctima de ejecución extrajudicial, por grupos al margen de la ley, dejando una viuda, ocho huérfanos, nietos y demás familia con un dolor tan profundo que los años han pasado y aun se siente el vacío como si fuese el primer día.

V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS

Numero de hojas:	5	
No.	Descripción del documento	
1	COPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA DE YOLANDA ROCHA DE ROCHA	
2	COPIA DE REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO DE YOLANDA ROCHA DE ROCHA	
3	COPIA DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE ANTONIO ROCHA GONZALEZ	
4	COPIA DE CERTIFICADO DE INDAGACION N°2282 EMITIDO POR FISCALIA 39 DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	
5	COPIA DE CERTIFICACION BANCARIA DE CUENTA DE AHORROS A NOMBRE DE YOLANDA ROCHA DE ROCHA	

VI. SOLICITUD DE PRUEBAS ADICIONALES


VII. OBSERVACIONES Y COMENTARIOS FINALES

---

---

---

Yolanda Rocha de R.  
FIRMA