



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



Fecha de solicitud: 2024/09/13

I. INFORMACIÓN DEL O LA SOLICITANTE

Nombre(s) y apellido(s): Yahira Lorena Granada Prieto		
Tipo de documento: Cédula		N° de documento: 52.302.550
Calidad: Víctima <input checked="" type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Anexo: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input checked="" type="checkbox"/> Número en el Anexo: 2035
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 10 # 7-64 Barrio Camilo Torres		Municipio/Departamento: Cartagena del Chairá, Caquetá
Correo electrónico: lorena197212@gmail.com		Teléfono: 311 844 5016
¿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. por correo o por whatsapp.	

II. RELACIÓN CON LA VÍCTIMA

Nombres y apellidos de la víctima:		N° de documento:
Anexo en el que está la víctima: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Número en el Anexo: <input type="text"/>	
Parentesco:		
Otros beneficiarios:		
Nombre(s) y apellido(s)	Datos de contacto / Teléfono	Parentesco con la víctima

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 CONSTATAcion DE LA IDENTIDAD Y/O  
PARENTESCO DE LAS VICTIMAS DE LA UP.

IV. BREVE INFORMACIÓN DE LOS HECHOS (OPCIONAL)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS

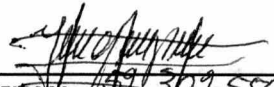
Numero de hojas:

No.	Descripción del documento
1	Cédula.

VI. SOLICITUD DE PRUEBAS ADICIONALES


VII. OBSERVACIONES Y COMENTARIOS FINALES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

x   
FIRMA 191302550