Fusagasugá \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORME NOTIFICACION

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identificado con la CC No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito certificar que al momento de realizar la notificación No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, No fue posible entregarlo por el siguiente motivo:

\_\_\_\_ Rehusado

\_\_\_\_ No existe

\_\_\_\_ Dirección Errada

\_\_\_\_ Dirección Incompleta

\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

La presente CERTIFICACION se expide en Fusagasugá a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

Secretario de Gobierno, Seguridad y Convivencia Ciudadana