${Sigobius}  
Al contestar cite este número

${Ciudad},${fecha}

Doctor  
**[Edita Registre los datos de la Notaria]**

Ciudad.

**ASUNTO**: Solicitud de información. Varios Procesos Cobro Coactivo

Para efectos del Cobro Coactivo que se adelanta en los procesos aquí relacionados, de manera atenta solicito a usted se sirva remitir copia del Registro civil de defunción inscrito en su dependencia con indicativo serial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN** | **NOMBRE DEL SANCIONADO** | **No. DE EXPEDIENTE** |
| ${documento} | ${Sancionado} | ${Numero} |

Al contestar, favor citar el número del presente oficio, agradezco su amable atención y colaboración.

Cordialmente,  
[SIGNATURE-R]

**${Abogado}**  
${AbogadoEjecutor}

Elaboró: ${usuario}

*Consecutivo Sigobius* ***${Sigobius}***