1. **DATOS DE RADICACIÒN:**

|  |  |
| --- | --- |
| D.A-DIGER: | RADICADO IDM: |
|  |  |

1. **DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO: |  |
| Nº. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |  |
| DIRECCIÓN: |  |
| TELÉFONO: |  |

1. **DESCRIPCION ENCONTRADA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma Del Funcionario IDM