ñor(a) funcionario(a) diligencie la siguiente información y Certifico que recibí declaración bajo el código de formato:		000410902	
	Lugar y fecha de la	Declaración	
Departamento	Municipio		Día Mes Año D D M M A A A A
onfidencialidad de la Información: De conformidad con	lo dispuesto en el		1 1 2
onfidencialidad de la Informacion: De conformidad con arágrafo 1º del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011, con e arágrafo 1º del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011, con e arágrafo a la intimidad de las víctimas y su seguridad, tode escapación de esta declaración es de carácoministrada con ocasión de esta declaración es de carácoministrada con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución declarante: recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Interes en declarante: recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Interes en declarante: recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Interes en declarante: recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Interes en esta declarante ante alguna eventual el seguimiento correspondiente ante alguna eventual el seguimiente correspondiente ante alguna eventual el seguimiente correspondiente ante alguna el seguimiente correspondiente alguna el seguimiente alguna el seguimiente correspondiente alguna el seguimiente alguna el seguimiente alg	da la información eter reservado en tución Política.	Firme	funcionario que tomo la declaración