Señor / Señora / Doctor / Doctora

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Dirección

Ciudad

Asunto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia** | PERSONERIA DELEGADA PARA LA SEGUNDA INSTANCIA |
| **Radicación No.** | 2111406 |
| **Auto N°** | ${numero\_de\_auto} |
| **Decisión** |  |

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta me permito comunicarle que

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

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

Atentamente,

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Denominación del Empleo

Área/Dependencia

Elaboró: Nombres y Apellidos – Nombre de la Dependencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aprobaciones** | **Nombre y Dependencia** | **Firma** |
| **${tipoFirmado}** | **${nombreUsuario}**  ${dependencia} | ${imagen}  ${fechaFirmado} |