Señor / Señora / Doctor / Doctora /

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Dirección

Ciudad

Asunto:

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia | ${Dependencia} |
| Radicación No. | ${Radicado} |
| Auto N° | ${Auto} |
| Decisión | Designación Defensor de Oficio |

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta me permito informarle que se ha designado como Defensor de Oficio, al (la) doctor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y T.P. No. \_\_\_\_\_\_\_\_ del Consejo Superior de la Judicatura, quien puede ser ubicado en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_ de Bogotá, D. C., número de celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_; a fin de que lo represente en las diligencias del asunto.

Atentamente,



**NOMBRES Y APELLIDOS**

Denominación del Empleo

Área/Dependencia

Elaboró: Nombres y Apellidos – Nombre de la Dependencia