Señor / Señora / Doctor / Doctora

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Dirección

Ciudad

**Asunto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia** | ${Dependencia} |
| **Radicación No.** | ${Radicado} |
| **Auto N°** | ${Auto} |
| **Decisión** | ${Decision} |

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta me permito comunicarle, que mediante la providencia del asunto se decretaron las siguientes pruebas:

1. Oficiar a (*entidad*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que aporte lo siguiente:

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

1. Oficiar a (*entidad*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que aporte lo siguiente:

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

Atentamente,

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Denominación del Empleo

Área/Dependencia

Elaboró: Nombres y Apellidos – Nombre de la Dependencia