Bogotá, D.C.

**Datos Notificación**

Nombres/Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No Identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha y Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:** Los datos de este apartado solo serán diligenciados por la persona quien recibe este documento al momento de la notificación.

(Digite aquí el código de dependencia)

Tratamiento de cortesía o título académico

Nombres y apellidos

Cargo

Entidad

Ubicación dentro de la entidad destino

Datos para notificación Dirección y/o mail (si es vía mail recuerde validar lo establecido en la ley 1437 de 2011 Art. 56)

Código Postal

Ciudad destino

Asunto:

Referencia: Número radicado asociado si aplica

Saludo:

Muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto.

Muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, A muestra de texto, l muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto.

Muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto, muestra de texto.

Despedida,

**NOMBRES Y APELLIDOS JEFE DEPENDENCIA**

Dependencia

Correo electrónico

Anexos: Solo si aplica

Copia: Solo si aplica

Proyectó:

Revisó y Aprobó: