**REVISIÓN SECRETARIAL**

Yopal, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores:

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conciliador**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conciliador**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conciliador**

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Asunto:** Remisión Afiliados Proceso Declarativo, depuración por la causal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con el estatuto de nuestra junta de acción comunal y el artículo 28 de la ley 2166 del 2021.

Cordial saludo,

De acuerdo con el inicio del proceso de depuración del libro de afiliados, por medio de la presente, nos permitimos remitirles para su conocimiento y fines pertinentes el listado de afiliados que serán objeto del presente proceso por la causal antes citada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LISTADO POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **No. DE REGISTRO** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CEDULA** | **FECHA DE AFILIACION** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dado a los \_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_, en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de Casanare.

**FIRMADO**

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

Nombre: Nombre:

Secretario (a) Fiscal