**AVISO DE CITACION PARA NOTIFICACION**

**AUTO No. \_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La Comisión de Convivencia y Conciliación de la Junta de Acción Comunal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de Casanare, CITA al señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la presente NOTIFICACIÓN, se pronuncie por escrito en (lugar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ del mes\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_, a las \_\_\_\_\_\_ A.M, sobre los HECHOS que abajo se transcriben, relacionados con EL  AUTO DE APERTURA No. \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_ del mes\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_, advirtiéndoles *que si no ejerce su derecho a la defensa*, para contestar y para allegar pruebas o solicitar la práctica de las mismas, se tendrán por cierto los hechos y se fallará de fondo la presente petición en curso.

**HECHOS**

**1**. Que los señores(as) Secretario(a) y Fiscal de la Junta de Acción Comunal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento de Casanare, solicitaron a este organismo se adelantara un proceso declarativo con el fin de actualizar el Registro de Afiliados(as) de la organización comunal.

**2**.    Que a la mencionada petición se anexó un listado detallado de los (as) afiliado (as) que incurrieron en las causales desafiliación establecidas en los Estatutos y en el art. 28 de la ley 2166 del 2021, en el cual aparece sus datos en dicho listado y que se hace necesario corroborar la información para decidir su continuidad o exclusión de la organización comunal.

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

**FIRMADO**

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

Nombre: Nombre:

Conciliador 1 Conciliador 2

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

Nombre:

Conciliador 3