**EDICTO PROCESO DECLARATIVO**

**(AUTO No. \_\_\_\_ del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_)**

La Comisión de Convivencia y Conciliación de la Junta de Acción Comunal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de Casanare.

En uso de sus facultades legales, estatutarias y reglamentarias y

**HACE SABER:**

Que esta Comisión de Convivencia y Conciliación, adelanta el proceso declarativo contras los(as) afectados(as) y les brinda los mecanismos para ejercer el derecho de defensa y contradicción de acuerdo a lo emitido en el AUTO DE APERTURA No\_\_\_ del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año 20\_\_\_, el cual en su parte resolutiva dice:

**RESUELVE**

**Artículo 1.** Iniciar PROCESO DECLARATIVO, relativo a la exclusión del libro de afiliados a las personas relacionadas a continuación **por la causal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Registro** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **FECHA DE AFILIACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Artículo 2.** Comunicar a los(as) afectados(a) para que dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la expedición del presente Auto, sobre la apertura del Proceso Declarativo para que clarifiquen su situación, aporten las pruebas que sean pertinentes y ejerzan las demás acciones que consideren conducentes, como garantía del debido proceso, fijando como plazo para dicha diligencia el día \_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_, año \_\_\_\_\_\_, hora \_\_\_\_\_ lugar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Artículo 3.** El presente auto rige a partir de la fecha de expedición y contra el mismo no procede ningún tipo de recursos.

Se firma por el comité de convivencia y conciliación de la J.A.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_, en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de Casanare.

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

Nombre: Nombre:

Conciliador 1 Conciliador 2

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

Nombre:

Conciliador 3

FECHA DE FIJACIÓN:                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE DESFIJACIÓN:        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR DE FIJACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_