**EDICTO PROCESO DECLARATIVO**

**(FALLO 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, adelantó el proceso declarativo y brindó a los(as) afectados(as) los mecanismos para ejercer el derecho de defensa y contradicción y emitió el FALLO No\_\_\_ del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año 20\_\_\_, el cual en su parte resolutiva dice:

**RESUELVE**

**Artículo 1. Excluir del Registro de Afiliados** a las personas relacionadas a continuación por las causales de: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Artículo 2.** Ordenar al secretario(a) de la junta, o quien haga sus veces, la actualización del Registro de afiliados(as) de la Junta de Acción Comunal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento de Casanare.

**Artículo 3.** Notificar el contenido del presente fallo a los(as) interesados(as), haciéndoles saber que contra el mismo proceden los recursos de reposición y apelación dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación personal o por edicto de la decisión.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_