**CERTIFICACIÓN DE FIRMEZA**

**FALLO No. \_\_\_\_ de Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**CERTIFICA** que, una vez notificados personalmente y/o por Edicto los afectados por el Fallo No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año 20\_\_\_ y esperado el tiempo legal para la interposición de (o atendidos y resueltos) los recursos de Reposición y apelación el Fallo No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año 20\_\_\_, Quedó en firme el día \_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_.

En este proceso se desafiliaron un total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) y quedaron activos un total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) afiliados.

En constancia se firma a los \_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_, en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de Casanare.

**FIRMADO**

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

Nombre: Nombre:

Conciliador 1 Conciliador 2

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

Nombre:

Conciliador 3