Bogotá D.C.

Señor (a)

**XXXXXXXXXXX**

**(DIRECCIÓN)**

**(MUNICIPIO) - (DEPARTAMENTO)**

**Asunto:** **CITACIÓN PROCESO COACTIVO NO. «RADICADO\_ORFEO»**

Para efectos de efectuar la notificación personal del Auto Nº «FECHA\_MANDAMIENTO\_DE\_PAGO», *“Por el Cual: Se libra mandamiento de pago dentro del proceso de cobro coactivo Nº «RADICADO\_ORFEO»*”, dictado en su contra, a favor de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas, respetuosamente le solicito que se presente en este Despacho ubicado en la Carrera 6 #14-98 Piso 4 Edificio Parque Santander Bogotá D.C., en el horario de Lunes a Viernes de 8 am a 5pm, dentro del término de diez (10) días hábiles contados a partir del recibo de la presente comunicación.

En caso de que no comparezca ante éste Despacho en el término indicado, la notificación se surtirá por correo, como lo dispone el Artículo 826 del Estatuto Tributario Nacional.

Sírvase traer consigo su documento de identidad y copia del mismo.

Si requiere de información adicional puede comunicarse con nosotros al número telefónico 7965160 extensiones 4192 - 4197 en Bogotá D.C., o al correo electrónico cobro.oaj@unidadvictimas.gov.co

Cordialmente,

**LUIS ALBERTO DONOSO RINCÓN**

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: xxxxxxxx

Revisó: Claudia Aristizábal G.