



FORMATO NOTIFICACIÓN AVISOS CONSUMIDOR FINANCIERO

No.	Nombre del peticionario	Radicado de entrada	Fecha de radicación	Número oficio de salida	Fecha del oficio	Motivo
1	MICHELLE VALENTINA CRUZ GARCIA	06-01-20230725015359	25/07/2023	03-01-20230804025731	4/08/2023	Desconocido
2	EDUARDO ENRIQUE CAMACHO PINO	06-01-20230711014409	11/07/2023	03-01-20230711022910	11/07/2023	No reside

***Cuando se realiza por aviso la notificación personal proceden los recursos de reposición ante el Área de Atención Consumidor Financiero y apelación ante la Subgerencia de Atención al Afiliado y Operaciones, los cuales podrán ser interpuestos dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la desfijación del presente aviso.**

*** LA NOTIFICACIÓN SE CONSIDERA SURTIDA AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL PRESENTE AVISO.**

FIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	28/08/2023
HORA: (hh:mm)	7:30 a. m.
FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth Rodriguez
CARGO:	Tecnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF

DESIJACIÓN DEL AVISO	
FECHA: (dd/mm/aaaa)	1/09/2023
HORA: (hh:mm)	5:30 n. m.
FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO:	Elizabeth Rodriguez
CARGO:	Tecnico 1
DEPENDENCIA:	ARACF