**CÉDULA DE NOTIFICACIÓN**

En el municipio de , del departamento de , del día / / siendo las

 horas, constituidos en las Oficinas de la Dirección Sub-Regional , NOTIFICO A: \_\_\_\_ , la (el) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número , por cédula de notificación entregada a: quien recibe y firma de conformidad la presente cédula de notificación.

F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria (o) I Subregional

F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre quien recibe