**Tipo de Recurso que se Notifica**:

Reposición\_\_\_ Apelación\_\_ Subsidio de Reposición y en Subsidio de Apelación\_\_\_

SG - \_\_\_\_\_\_ - 201\_\_-130

Ibagué, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señor(a)(es)

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

Apoderado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ref.: Citación para Notificación Personal de la Providencia que decide el recurso \_\_\_\_\_\_\_ contra el Fallo de 1ª. Instancia de Proceso Verbal de Responsabilidad Fiscal No. \_\_\_\_ adelantado ante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sírvase presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de esta comunicación, a la Secretaría Común de la Contraloría Departamental del Tolima, ubicada en el Edificio de la Gobernación, en la Calle 11 entre Carrera 2ª. y 3ª., frente al hotel Ambalá, donde se tramita el proceso, con el fin de Notificarle LA PROVIDENCIA QUE DECIDE EL RECURSO \_\_\_\_\_\_\_ CONTRA EL FALLO de 1ª. INSTANCIA del Proceso Verbal de Responsabilidad Fiscal No. \_\_\_\_.

Si no se presenta personalmente se le enviará aviso para surtir la Notificación Personal.

Cordialmente,

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

Secretario General