



OAU-1581-2016

Manizales, 12 de Septiembre de 2016

Señor (a)
MARIA FERNANDA MOTATO VALENCIA
calle 11 31-53 EL BOSQUE
Manizales

Asunto: Respuesta caso: 32192 - 2016

De acuerdo con la solicitud realizada por usted:

Vengo a denunciar al señor Juan Jose Gomez LOPEZ, con quien sostuve una relacion hasta febrero de 2016, desde que terminamos, me acosa y aparece en lugares en donde yo estoy, me mira y no se que quiere, llama y se hace pasar por otra persona, coloca a otras perdsonas para que me llamen, las llamadas no prosperan porque yo las elimino, solicto lo citen para que me deje en paz. Poe este despacho se le informa a la denunciante que debe orientar denuncia por acoso en la Fiscalía, para su respectiva orientacion y manejo.

Nos permitimos informarle lo siguiente:

La inspección Segunda Urbana de Policía, ubicada en la carrera 28A calle 14 esquina casa de la justicia la macarena informa que se radica PQR y se cita a la señora MARIA FERNANDA MOTATO V (DENUNCIANTE) Y AL SEÑOR JUAN JOSE GOMEZ (DENUNCIADO) para audiencia de mediacion el día 3 de octubre de 2016 a las 2:30 de la tarde.

Proyecto Respuesta
Gloria Ines Hernandez Gutierrez

Secretaria de Gobierno

Cordial saludo,

Alcaldía de Manizales



FISCAL - ALCALDIA DE MANIZALES

472

472

ME494700787CO

CORREO MASIVO ESTANDAR Fecha: 13/09/2016

ENVIADOR	CORRESPONDENCIA - MUNICIPIO DE MANIZALES	OS	6303148
	CALLE 19 Nro. 21 - 44 - OFICINA CORRESPONDENCIA		
	MANIZALES_CALDAS		
	CÓDIGO POSTAL	170008	CÓDIGO OPERATIVO
	53371-2016		5555500
RECIPIENTE	MARIA FERNANDA MOTATO VALENCIA		24
	CCL 11 31 53 EL BOSQUE		
	MANIZALES_CALDAS - CALDAS		
	53371-2016		OAU-1581-2016

NOVEDADES	INMUEBLE	PISOS	COLOR	PUERTA	CONTADOR
DE	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> BLANCA	<input type="checkbox"/> MADERA	<input type="checkbox"/> LUZ
NS	<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> CREMA	<input type="checkbox"/> METAL	<input type="checkbox"/> AGUA
DR	<input type="checkbox"/> NEGOCIO	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> LADRILLO	<input type="checkbox"/> VIDRIO	<input type="checkbox"/> GAS
CI	<input type="checkbox"/> CONJUNTO	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS
NE					
FM					

REGISTRO DE ENTREGA

Nombre, CC O SELLO DESTINATARIO

septiembre

FECHA DE GESTIÓN

24 25 26 27 28 29 30 31

Arco - 533 f1 - 2016