|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMATO NOTIFICACION RESOLUCIÓN DEJA SIN FECTOS COMPROMISO DE PAGO** | Código: | 110.16.15-28 | |
| Versión: | 01 | |
| **PROCESO GESTIÓN JURÍDICA** | Fecha de Aprobación: 25/09/2015 | |  |
| **PROCEDIMIENTO COBRO COACTIVO** | Pág: |  | 1 de 1 |

Bogotá D.C.

Señor:

**NOMBRE DEL DEUDOR**

**C.C. No. XXXXXXXXXXX**

DIRECCION

CIUDAD

**Asunto: Notificación Por correo**

**Referencia:** **Proceso de Cobro** No. XXXXXXXXX

De conformidad con el artículo 565 inciso primero del Estatuto Tributario Nacional, me permito notificarle de la Resolución RESOLUCION No. XXX de XXX de abril de 20XX por medio de la cual “**SE DEJA SIN VIGENCIA EL PLAZO CONCEDIDO EN EL COMPROMISO DE PAGO**”, proferido dentro del Proceso de la Referencia, para lo cual adjunto copia de la misma.

Si requiere de información adicional puede comunicarse al número telefónico 7965160 exts. 4192 - 4197 en Bogotá D.C., o al correo electrónico [cobro.oaj@unidadvictimas.gov.co](mailto:cobro.oaj@unidadvictimas.gov.co)

Cordialmente,

**LUIS ALBERTO DONOSO RINCÓN**

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró:Abogado

Revisó: Claudia Aristizabal G.