

Nombre de la Aplicación: Formulario UP

URL de Aplicación: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/up-v2/>

Tipo de Procedimiento: A nombre propio

Nombre de la Víctima: 10-AGUIRRE CORREDOR FERDINEL-3276834-Amenazas / Desplazamiento Forzado

Nombre1: Carlos

Nombre2:

Apellido1: Molina

Apellido2:

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

Cedula: 5555555555

Fecha de Nacimiento: 2024-05-17

Pais de Residencia:

Ciudad de Residencia:

Dirección de Residencia:

Teléfono:

---

Email:

Autoriza Notificacion: Sí

Observaciones:

Carpeta de documentos: 625725

Documento Identidad: <https://www.unidadvictimas.gov.co/wp-content/uploads/up/625725/enable-http2.jpg>

Prueba Parentesco:

Certificacion Bancaria:

Documento Identificacion Apoderado:

Poder Persona:

Declaracion Juramentada: