Cra 10 No 14-56 Of. 701 Asesor: 3024655673 E-mail. info@publiedictos.com www.publiedictos.com



## FORMATO DE SOLICITUD DE PÓLIZA PENAL

## CONDENADO

CONDENADO
NOMBRE DEL SINDICADO: N° DE IDENTIFICACION: DIRECCION: CIUDAD DE DIRECCION: TELEFONO: CORREO:
CAUCIÓN
VALOR: ART. DE LA POLIZA (CLASE DE LIBERTAD): DATOS DEL JUZGADO: CIUDAD DEL JUZGADO: CORREO DEL JUZGADO: NUMERO DE PROCESO:
DELITO:
DATOS: ASEGURADO/BENEFICIARIO:
BENEFICIARIO: LA NACIÓN
APODERADO SOLO EN CASO DE TENER APODERADO, EN CASO CONTRARIO NO DILIGENCIAR ESTA PARTE
NOMBRE: No. DE IDENTIFICACION: FECHA DE EXPEDICIÓN ID.: T.P.: DIRECCION: CIUDAD DE DIRECCION: