|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | **CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOLÍVAR FORMATO PARA REINICIAR CONTRASEÑAS EN SIERJU** |
|  |  |
| **Fecha** | |  |
| **Funcionario judicial** | |  |
| **Despacho** | |  |
| **Firma** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo: | consecbol@cendoj.ramajudicial.gov.co |
|  | auxmagconsec2@cendoj.ramajudicial.gov.co |
| Fijo: | (5) 6643138 |