

Señores

JUZGADO 13 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C

E.

S.

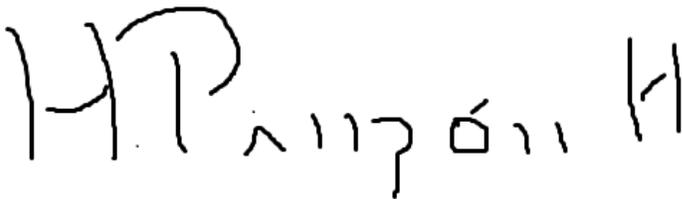
D.

Proceso No: 11001311001320220013300 Sucesión de **TOMAS WILCHES CHAPARRO**

ALEJANDRO PINZON HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 107.359 del C.S.J, actuando como apoderado de la señoras **SANDRA WILCHES DE ROA**, y **DUBYS PAOLA WILCHES SABOGAL**, mayores de edad, identificadas con cedula de ciudadanía No 51.603.529 y 51.812.856, domiciliadas y residentes en esta ciudad, mediante el presente escrito me dirijo a su despacho con el fin de aportar Registro Civil de Defunción de la señora **JOSEFINA RODRIGUEZ PUENTES**, quien se identificó en vida con la cedula de ciudadanía No 20.597.090 y quien falleció en la ciudad de Bogotá D.C, el 12 de junio de 2023.

Por lo anterior interpongo recurso de reposición del auto que la reconoció como Conyugue Supérstite.

Igualmente, se le manifiesta al despacho que se solicitó al Juzgado 18 de Familia del Circuito de Bogotá D.C, la acumulación del proceso que en su momento por intermedio de apoderado instauro la señora **JOSEFINA RODRIGUEZ PUENTES**, informándole sobre la existencia del proceso de sucesión que cursa en el Juzgado 13 de Familia del Circuito de Bogotá D.C

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Pinzon H.', with a stylized flourish at the end.

ALEJANDRO PINZON HERNANDEZ

C.C No 79.691.919

T.P No 107.359 del C.S.J

Proceso No: 11001311001320220013300 Sucesión de TOMAS WILCHES CHAPARRO

Alejandro Pinzón Hernández <alejopinzh@gmail.com>

Vie 14/07/2023 14:36

Para: Juzgado 13 Familia - Bogotá - Bogotá D.C. <flia13bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>; orlando roa <roaasociados@gmail.com>; dubysw@gmail.com <dubysw@gmail.com>

📎 2 archivos adjuntos (304 KB)

Juzgado 13 de Familia de Bogota D.C.pdf; Registro de Defuncion.pdf;

Señores

JUZGADO 13 DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C

E.

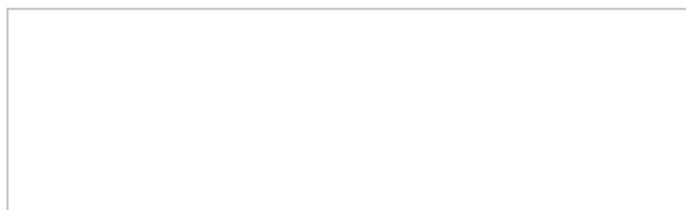
S.

D.

ALEJANDRO PINZON HERNANDEZ, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No 107.359 del C.S.J, actuando como apoderado de la señoras **SANDRA WILCHES DE ROA**, y **DUBYS PAOLA WILCHES SABOGAL**, mayores de edad, identificadas con cedula de ciudadanía No 51.603.529 y 51.812.856, domiciliadas y residentes en esta ciudad, mediante el presente escrito me dirijo a su despacho con el fin de aportar Registro Civil de Defunción de la señora **JOSEFINA RODRIGUEZ PUENTES**, quien se identificó en vida con la cedula de ciudadanía No 20.597.090 y quien falleció en la ciudad de Bogotá D.C, el 12 de junio de 2023.

Por lo anterior interpongo recurso de reposición del auto que la reconoció como Conyugue Supérstite.

Igualmente, se le manifiesta al despacho que se solicitó al Juzgado 18 de Familia del Circuito de Bogotá D.C, la acumulación del proceso que en su momento por intermedio de apoderado instauro la señora **JOSEFINA RODRIGUEZ PUENTES**, informándole sobre la existencia del proceso de sucesión que cursa en el Juzgado 13 de Familia del Circuito de Bogotá D.C

**ALEJANDRO PINZON HERNANDEZ****C.C No 79.691.919****T.P No 107.359 del C.S.J**

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Indicativo
Serial

10378669

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Datos de la oficina de registro						
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/> Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARIA 38 BOGOTÁ DC * * * * *

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ PUENTES JOSEFINA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 20597090 * * * * *	FEMENINO * * * * *

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2023 Mes JUN Día 12	05:30	23065720280532 * * * *
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
* * * * *	Año Mes Día	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	ANA MARIA JURADO AYALA * * * * *	
	** - MEDICO * * * * *	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
SANCHEZ TOBA MAURICIO * * * * *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 79597604 * * * * *	91

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes JUN Día 13	ROBERTO RIVERA ESPINOSA



ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO...
DEL CIRCULO DE BOGOTÁ, D...
11 JUN 2023

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
...ENTE