Bucaramanga, XX de XX de 2023

Oficio No.

Doctora

**MARIELA RAMÍREZ ESTUPIÑÁN**

Secretaria Sala Civil- Familia

H. Tribunal Superior de Bucaramanga

Ciudad

Respetada doctora:

De manera comedida me permito remitir el expediente que se relaciona a continuación, para que se surta el trámite correspondiente a la segunda instancia.

**INFORMACIÓN DEL PROCESO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juzgado que remite el proceso:**  **Correo electrónico:** | JUZGADO XXXXXX |
| **Radicado del proceso (los 23 dígitos)** | 680XX-XX-XX-XXX-XXXX-XXXXX-XX |
| **Clase de proceso**  **Cuadernos**  **Folios** | Ejemplo: Verbal de pertenencia.  1\_\_\_ 2\_\_\_  No. \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sube al Tribunal por:** | 1ª vez\_\_\_\_ 2ª vez\_\_\_\_ 3ª vez \_\_\_\_ 4ª vez\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Magistrado que conoció: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INFORMACION DEL RECURSO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Clase de Recurso** | Indicar si se envía para trámite de apelación de auto o sentencia, recurso de queja, legalidad de impedimento, recusación, conflicto de competencia etc. |
| **Fecha de la providencia impugnada** |  |
| **Parte que formula el recurso** |  |

**INFORMACIÓN DE LAS PARTES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDANTE(S)** | **APODERADO(S) PARTE(S) DEMANDANTE(S)** |
| **Persona natural y/o jurídica**  NOMBRES Y APELLIDOS  C.C. o NIT  correo electrónico  1.  2.  **Representante Legal si es persona jurídica**  C.C. o NIT  correo electrónico  1.  2. | NOMBRES Y APELLLIDOS  C.C. T.P.  Correo electrónico: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDADO(S)** | **APODERADO(S) PARTE(S) DEMANDADA(S)** |
| **Persona natural y/o jurídica**  NOMBRES Y APELLIDOS  C.C.  Correo electrónico:  1.  2.  **Representante Legal si es persona jurídica**  C.C. o NIT  correo electrónico  1.  2. | NOMBRES Y APELLLIDOS  C.C. T.P.  Correo electrónico: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VINCULADO (S), TERCEROS, OPOSITORES, LLAMADOS EN GARANTÍA** | **APODERADO(S) DE VINCULADO (S), TERCEROS, OPOSITORES, LLAMADOS EN GARANTÍA** |
| NOMBRES Y APELLIDOS  C.C.  Correo electrónico:  1.  2.  **Representante Legal si es persona jurídica**  C.C. o NIT  correo electrónico  1.  2 | NOMBRES Y APELLLIDOS  C.C. T.P.  Correo electrónico: |

Cordialmente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Juez y/o Secretario**