

	<b>GOBERNACIÓN</b>  DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,  PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	<b>Fecha de Aprobación:</b> xx-xx-2018	<b>Código:</b> MA-xx-xx-01
	<b>CITACIÓN</b>	<b>Versión:</b> 01	<b>Página:</b> 1 de 1

San Andrés Islas, \_\_\_\_\_

Señor  
XXXXXXXXXX  
Dirección XXXXXXXXXXXXXXXX  
Correo electrónicoXXXXXXXXX  
Ciudad, XXXXXXXXXXXXXXXX

Ref.: Citación para notificación: (Resolución), (Mandamiento de pago No.)

Nos permitimos invitarlo a notificarse personalmente de la Resolución No. \_\_\_\_ de 20\_\_ ó Mandamiento de pago No.\_\_\_\_, dentro de los diez (10) siguientes al recibo de la presente comunicación.

En caso de no presentarse, se le notificará de acuerdo con lo establecido en el Estatuto Tributario.

Atentamente,

FUNCIONARIO COMPETENTE.