**LA (EL) SUBDIRECTOR LOCAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**

**HACE CONSTAR**

Que el Señor(a) \_\_\_\_(nombres y apellidos completos del obligado/a), identificado (a) con la cedula de ciudadanía No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de acudiente de la persona mayor fallecida señor(a) \_\_\_\_(nombres y apellidos completos del obligado/a), identificado (a) con la cedula de ciudadanía No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizó cobros indebidos correspondientes al servicio apoyos económicos tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por valor de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cantidad en letras y números).

Que mediante resolución No\_\_\_\_\_ de \_\_\_(fecha día/mes/año), se inició proceso de cobro persuasivo y por motivo(explicar la causa de la terminación, que pueden ser por: extinción de la obligación por fallecimiento del obligado, reintegro total de los dineros indebidamente cobrados, difícil cobro por no ubicación del obligado o por no poseer bienes, por prescripción y por costo-beneficio), por el cual finaliza el cobro persuasivo.

Si el obligado/a, cuenta con bienes relacionarlos.

Dada en Bogotá D.C. a los \_\_(fecha día/mes/año)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMA)**

**(SUBDIRECTOR (A) LOCAL DE (LOCALIDAD)**

Diligenció:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_