

Medellín, (fecha)

Señores:

UNIDAD DE ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS (UARIV)
Medellín.

Asunto: Derecho de Petición

Radicado N°:

(Nombre del peticionario), identificado(a) como aparece al pie de la firma, residente en la dirección _____ en la _____ con teléfono _____, en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos del art. 5 del Código Contencioso Administrativo, respetuosamente me dirijo a su despacho, con el fin que me paguen la indemnización por la muerte de mi (especificar) ocurrida con ocasión del conflicto armado, o me indiquen las circunstancias de tiempo modo y lugar en las cuales va a ser desembolsada mi indemnización:

HECHOS:

NOTA: En caso de que la víctima padezca de una discapacidad o sea adulto mayor, manifestarlo.

(Narración de los Hechos Por los cuales se hace la Petición)

Ejemplos:

1. Mi padre fue asesinado el primero de enero de 1985 en el municipio XXX por grupos armados al margen de la ley.
2. Realicé la declaración el primero de junio de 2011.
3. Mi padre fue incluido en el Registro Único de Víctimas por medio de resolución XXX del año XXX.
4. No me han pagado la indemnización por la muerte de mi padre.
5. No tengo empleo estable.
6. Padezco de una discapacidad.

PETICIÓN

(Lo que solicita de manera clara, precisa y concreta)

Ejemplos:

1. Solicito que me informen el estado de mi indemnización.
2. Solicito que me informen en qué fecha van a desembolsar el dinero de mi indemnización.

RELACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

(En este espacio se relacionan los documentos que sirven de soporte probatorio)

Ejemplos:

NOTA: Si padece de alguna discapacidad aportar la copia de historia clínica.

De ante mano agradezco la atención y celeridad con la que se pueda tratar esta petición

NOTIFICACIONES

(Especificar direcciones y teléfonos de contacto donde puede ser ubicado.)

Atentamente

(Nombre del Peticionario)

C.C. Nro. _____ expedida en _____