



SOLICITUD DE **DESISTIMIENTO VOLUNTARIO**

Pereira, _____

Señor:

CURADOR URBANO DE PEREIRA

La ciudad

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, por medio del presente, solicito el desistimiento voluntario de la Radicación No. _____, según lo establecido en el artículo 2.2.6.1.2.3.4 del Decreto Nacional 1077 de 2015.

Firma _____

Nombre _____

Cédula No _____