Código de la dependencia y número del radicado.

Ciudad, AAAA- MM- DD.

**CARGO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE**

**HACE CONSTAR:**

Que el XXXXXXXXXXXX, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. XXXXXXXXXXX de XXX, estáXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Esta constancia se expide a solicitud de XXXXXXXXXXXX para XXXXXXXX.

FIRMA DEL REMITENTE

**NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS**

Cargo

Transcriptor: (Nombres y Apellidos Completos).

 Oficina

Proyectó: (Nombres y Apellidos Completos). (Cuando se requiera).

 Oficina

Código Serie Documental (Ver Tabla de Retención Documental).