|  |
| --- |
| **AVISO**  **DP** (número del derecho de petición).  Radicado con No. (radicado y fecha del derecho de petición)  El suscrito Director de Apoyo al Despacho de la Contraloría de Bogotá D.C. manifiesta que una vez valorado el contenido de la petición elevada de manera ANÓNIMA, en virtud de la cual, solicita (solicitud realizada por medio del derecho de petición), se determinó correr traslado a la (nombre de la Dirección Sectorial, Dependencia u oficina a la que fue allegada la solicitud) de esta Entidad, para que avoque su conocimiento y la resuelva dentro de la oportunidad legal de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y el artículo 14 de la Ley 1755 de 2015.  Dado en Bogotá D.C., a los…días ( ) del mes de … del dos mil … ( ).    NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR    El presente aviso se fija en lugar visible del Centro de Atención al Ciudadano de la Contraloría de Bogotá D.C., a los…días ( ) del mes de … del dos mil … ( ) a las 8:00 a.m., por el término de cinco (5) días hábiles.  Nombre y Firma  Secretario  A los…días ( ) del mes de … del dos mil … ( ).siendo las 5:00 p.m., se desfija el presente aviso.  Copia: Centro de Atención al Ciudadano. |