Dirección:	TRANSVERSAL 1 SUR NO 47 02 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO	**Teléfono:**	
Departamento:	TOLIMA	**Municipio:**	IBAGUE

Código único de la investigación:

73	001	6099	355	2023	12519
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° _
Ciudad y Fecha: 09/07/2024, IBAGUE TOLIMA

Señor (a):
REPRESENTANTE LEGAL MEGATAXI
Dirección; CRA 4B NO 29-02 BARRIO HIPODROMO MEGATAXI
MAIL: Teléfono:
Municipio: **IBAGUE TOLIMA.**

Nota, ruego citar a la compañia aseguradora vehiculo de placa WTP805 para efectos de que loS asista Y notificar al conductor ARLES ALONSO MONTERO ROMERO .

En calidad de: **CITANTE ( )** **CITADO ()**
La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que, siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:
Lugar: **TRANSVERSAL 1 SUR NO 47 02 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO IBAGUE TOLIMA**
FECHA: **15 DE AGOSTO DE 2024** ***Hora: 11:00 aM***

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**
ATENTAMENTE:

Firma del Funcionario	
Nombre	WILSON RENE GARCIA BOHORQUEZ
Cargo	FISCAL 56 LOCAL

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	

COOPERATIVA MEGATAXI
JEFE DE TRANSPORTE
TEL. 2700268
JOSE LEONEL DURAN

25 JUL 2024