



**JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE SOLEDAD-
ATLANTICO**

RAD: 2012-00117-00

PROCESO: EXONERACION DE ALIMENTOS

DEMANDANTE: JOSE TRINIDAD MEJIA RIVERO

DEMANDADO: ERICK JOSE MEJIA LOBO

INFORME SECRETARIAL, Señor Juez: A su despacho el presente proceso informándole que fue subsanado en debida forma dentro del término legal pendiente para su admisión. Sírvase Proveer. Soledad, mayo 3 de 2021

La secretaria

MARIA CONCEPCION BLANCO LIÑAN

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA. SOLEDAD TRES (3) DE MAYO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021)

Visto el anterior informe secretarial, observa el Despacho que la presente demanda referenciada cumple con los requisitos formales exigidos por la Ley, razón por la cual este despacho procederá a la admisión de la demanda.

En consecuencia de lo anterior este despacho,

RESUELVE:

1. ADMITIR, la presente demanda de EXONERACION DE CUOTA ALIMENTARIA promovida por el señor JOSE TRINIDAD MEJIA RIVERO, a través de apoderado judicial, contra el señor ERICK JOSE MEJIA LOBO.
2. Imprimase el trámite especial indicado en los arts. 390 y ss y 397 del Código General del Proceso.
3. Notifíquese y córrase traslado de la demanda y sus anexos, para que la parte demandada la conteste, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación personal de este proveído.
4. Notifíquese esta decisión al agente del ministerio Público.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE


DIANA PATRICIA DOMINGUEZ DIAZGRANADOS
JUEZA

04

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA
Soledad, ____ de _____ 2021
NOTIFICADO POR ESTADO N° _____
La Secretaria _____
MARIA CONCEPCION BLANCO LIÑAN



JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE SOLEDAD-ATLANTICO

En Soledad siendo el día _____, del mes de _____, del año 2021, notifico al Ministerio Publico de la admisión de la demanda.-

EL NOTIFICADOR

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE SOLEDAD-ATLANTICO	
En Soledad a los _____ del mes _____ del año _____.	
COMPARECIO AL DESPACHO EL (LA) SEÑOR (A):	
QUIEN SE IDENTIFICO CON LA CC. No _____ EXP. _____ T.P. _____.	
A NOTIFICARSE DEL AUTO DE FECHA _____	
RECIBIO COPIA DEL TRASLADO DE LA DEMANDA () FOLIOS.	
FIRMA DEL NOTIFICADO: _____	

FIRMA DE QUIEN NOTIFICA	