

**CONSIGNACIÓN DE PENSIÓN ALIMENTARIA**

CUADERNO NO. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CENTRAL DE CONSIGNACIONES  
DE PENSIONES ALIMENTARIAS  
P R E S E N T E.

\_\_\_\_\_, MAYOR DE EDAD, CON  
DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EL UBICADO  
EN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COL. \_\_\_\_\_ CON NUMERO

TELFÓNICO: \_\_\_\_\_ ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO

COMPAREZCO A EXPONER QUE, POR MEDIO DEL PRESENTE OCURSO,

VENGO CONSIGNANDO LA CANTIDAD DE

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ M.N.),  
POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO

DE: \_\_\_\_\_

A FAVOR DE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUE SERA ENTREGADA A: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUIEN TIENE SU DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COL. \_\_\_\_\_

DE ESTA CIUDAD, CON NUMERO TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_

PROTESTO LO NECESARIO.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

LA PAZ B.C.S., \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_