|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  | **CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOLÍVAR FORMATO PARA REINICIAR CONTRASEÑAS EN SIERJU** |
|  |  |
| **Fecha** |  |
| **Funcionario judicial** |  |
| **Despacho** |  |
| **Firma** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo: | consecbol@cendoj.ramajudicial.gov.co |
|  | auxmagconsec2@cendoj.ramajudicial.gov.co  |
| Fijo: | (5) 6643138 |