

Espacio reservado para la DIAN

4. Número formulario

1XXXXXXXX -

**Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales**  
**DIRECCION SECCIONAL DE XXXXXX XXXX XXXX / GIT DE XXXXX XXXXXX**

**ESTADO No. XX**

Acto administrativo No. Auto No XXXX del XX de XXXX de 201X

Interesado: XXXX XXXXXX XXXXXXX, Apoderado Especial de,  
 XXXXXXX XXXXXXX XXXX

Documento de identificación: XXXXXXXXXXXX

Resumen de la decisión:

Por el cual ordena de la práctica de XXXX suspender por dos (2) meses, el término para decidir el recurso de reconsideración en aplicación de lo dispuesto por los artículos XXXX del decreto 2685 de 1999.

Fijado por tres (3) día a partir de  
 XXX XXX XXX  
 Hora: X:XX

Desfijado a partir de  
 XX XXX XXXX  
 Hora: X:XX

XXXXXXXX XXXXXX XXXX  
 Jefe de GIT XXXXXXX XXXXXX

XXXXXXXX XXXXXX XXXX  
 Jefe de GIT XXXXXXX XXXXXX

proyecto: XXXXX XXXXX