**Anexo 1**

**FORMATO DE CARTA PARA SOLICITAR**

**LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE USUARIOS DE MERCURIO - RUM**

Señores

CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL…....

Atn: …………………

Ciudad.

Ref.: Solicitud de Inscripción en el Registro de Usuarios de Mercurio

Atentamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la inscripción en calidad de usuario en el Registro de Usuarios de Mercurio – RUM de su jurisdicción, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 4º de la Resolución N° 0565 de 2016.

DATOS DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO Ó RAZON SOCIAL  DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN | NOMBRE COMERCIAL | |
| IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR, LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN  NIT\_\_\_\_\_C.C.\_\_\_\_C.E.\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO  CÁMARA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO MATRÍCULA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO |  |
| DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó APODERADO DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN  C.C \_\_\_\_\_\_\_C.E\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | e­mail: |

DATOS  DEL BAREQUERO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO DEL BAREQUERO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| IDENTIFICACIÓN: C.C.\_\_\_\_ NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| NOMBRE DE LA ALCALDIA EN LA QUE SE ENCUENTRA INSCRITO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA ALCALDÍA:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| JURISDICCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LA ALCALDIA EN LA QUE SE ENCUENTRA INSCRITO  NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FAX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | e­mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Por  lo anterior, solicito a ustedes me sea asignado el (los)  número(s)  de registro correspondiente(s)  para proceder  a diligenciar  la información del RUM dentro de los plazos establecidos en el artículo 4 de la Resolución N° 0565 de 2016, para el(los)  establecimiento(s) o instalación(es) que se relaciona a continuación:

DATOS  DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN USUARIA DE MERCURIO EN JURISDICCIÓN DE ESTA AUTORIDAD AMBIENTAL (En caso de haber más de un establecimiento ó instalación en jurisdicción de esta autoridad ambiental por favor diligenciar este cuadro para cada uno de ellos):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL  TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO, INSTALACIÓN O EL BAREQUERO: | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
| NOMBRE DE LA PERSONA A CONTACTAR | TELÉFONO | FAX |
| DESCRIPCION DETALLADA DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO, INSTALACIÓN O BAREQUERO: | | |
| CODIGO CIIU DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL (si lo conoce): | | |

Me comprometo a actualizar la información suministrada en el RUM en los plazos establecidos en el artículo 4 de la Resolución N° 0565 de 2016.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE