

Palmira, Febrero 23 de 2018

Señor  
**HECTOR EMILIO PALOMEQUE CHAVERRA**  
Carrera 3 # 76 -14  
Tel. 310 489 04 83  
Quibdó, Choco

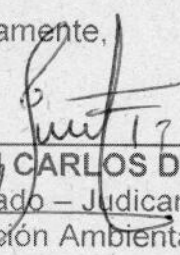
Cordial saludo:

Por medio de la presente me permito solicitar su presencia en la Dirección Ambiental Regional Suroriente de la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA - CVC, ubicada en la Calle 55 No. 29<sup>a</sup>-32 Barrio Mirriñao – Palmira, para que se notifique de la Resolución 0720 No. 0722 – 000096 **“POR MEDIO DE LA CUAL SE LEGALIZA UNA MEDIDA PREVENTIVA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”** del 12 de Febrero de 2018.

Con el fin de llevar a cabo la anterior diligencia, se le concede un término de cinco (5) días hábiles contados a partir del recibo de la presente citación para comparecer a notificarse.

En consecuencia, sírvase proceder de conformidad.

Atentamente,

  
**JUAN CARLOS DAZA VALENCIA**  
Abogado – Judicante  
Dirección Ambiental Regional Suroriente

Archivese en: Expediente No. 0722-039-003-006-2018



Entregando lo mejor de los colombianos





Certificación de entrega

### Servicios Postales Nacionales S.A.

#### Certifica:

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

<b>SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900105291729</b> <b>CORREO CERTIFICADO NACIONAL</b>		 RN910530395CO																															
Centro Operativo: PO PALMIRA Orden de Servicio: 9356222	Fecha Pre-Admisión: 27/02/2018 11:02:17																																
Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL VALLE DEL CAUCA C.V.C. - CVC PALMIRA Dirección: Calle 55 No. 29a-32 B/Miraflores NIT/C.C/T.E: 890399002 Referencia: 159862018 Teléfono: Código Postal: 763531371 Ciudad: PALMIRA_VALLE DEL CAUCA Depto: VALLE DEL CAUCA Código Operativo: 7310460		<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No existe</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Faltante</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Abandonado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> No existe		<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Faltante	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Abandonado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																													
<input type="checkbox"/> No existe		<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																													
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Faltante																													
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Abandonado Clausurado																													
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																													
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																
Nombre/ Razón Social: HECTOR EMILIO PALOMEQUE CHAVERRA Dirección: CRA 3 No. 76-14 Tel: Código Postal: Código Operativo: 3007000 Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO		Firma nombre y/o sello de quien recibe: <i>[Handwritten Signature]</i> C.C. Tel: Hora:																															
Peso Físico(gra): 500 Peso Volumétrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 500 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$7.700 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$7.700	Dice Contener: Observaciones del cliente:	Fecha de entrega: dd/mm/aaaa Distribuidor: <i>[Handwritten]</i> c.c. <i>[Handwritten]</i> Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er dd/mm/aaaa <input type="checkbox"/> 2do dd/mm/aaaa <i>[Handwritten]</i> 05-03-18																															
 73104603007000RN910530395CO																																	

3007 300  
3007 300  
3007 300

7310 460  
PO. PALMIRA  
OCCIDENTE

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

Nota: No existe dirección

➤ Código Postal: 110911  
Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

Línea Bogotá: (57-1) 472 2005  
Línea Nacional: 01 8000 111 210

www.4-72.com.co