

472

Servicios Postales Nacionales S.A.
NT 900 062917.9
CG 25 G 96 A 55
Línea Nat. 01 8000 111 210



Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

Marzo 05/19

SURORIENTE

MAR 11 10 28 AM '19

Citar este número al responder:
0721-050822003

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL VALLE DEL CAUCA
C.V.C.
Dirección: Calle 55 No. 29a-32
B/Mirriñao

Ciudad: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Código Postal: 763531371
Envío: RA086960872CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
HENRY RESTREPO

Dirección: CALLE 16 # 14-33

Ciudad: VILLA GORGONA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Código Postal:
Fecha Pre-Admisión:
05/03/2019 12:30:26

4 de marzo de 2019

RESTREPO
No. 14-33
Calle Villagorgona
Villagorgona, Valle

Min. Transporte Lic. de carga 000700 del 20/05/2011
Min. TIC Res. Mensajería Express 000807 del 09/09/2010

Citación para la diligencia de notificación personal

Cordial saludo

En los términos de lo preceptuado en el artículo 68 del Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo, se le libra esta comunicación para que comparezca a la Dirección Ambiental Regional Suroriente de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca, a la dirección visible al pie de esta comunicación, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación, a efectos de ser notificado personalmente del contenido del Auto de 18 de septiembre de 2017, «auto de caducidad», expedido por el Director Territorial al interior del proceso sancionatorio ambiental, expediente No. 1320-039-006-0091-2003.

Cordialmente,

Jamie McGregor

JAMIE MCGREGOR ARANGO CASTAÑEDA
Técnico Administrativo Grado 13

Elaboró: Jamie McGregor Arango Castaneda - Técnico Administrativo Grado 13
Revisó: Byron Hernando Delgado Chamorro - Profesional Especializado Grado 17

Archívese en: 1320-039-006-0091-2003

CALLE 55 No. 29 A-32 BARRIO MIRRIÑAO
PALMIRA, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 2660310 - 2728056
LÍNEA VERDE: 018000933093
atencionalusuario@cvc.gov.co
www.cvc.gov.co

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Numero
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
	Dirección Errada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor		
	No Reside	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fecha 1:	6	3	19			
Nombre del distribuidor:	victor villada			Fecha 2:		
C.C.	1113667734					
Centro de Distribución:				Nombre del distribuidor:		
Observaciones:				C.C.:		
				Centro de Distribución:		
				Observaciones:		

