



Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

C V C
SURORIENTE
2 18 PM '19

Citar este número al responder:
0722-292882019

Palmira, 08 de abril de 2019

Señor
LEISON ALFREDO REGULAR ESCOBAR
Calle 4 B # 29-55
Palmira, Valle Del Cauca

Asunto: 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 de la RESOLUCION 0720 N° 721-000198 de 11 de marzo de 2019, expedido por el Director Territorial al interior del proceso sancionatorio ambiental, expediente No. 0722-039-002-056-2018.

Cordialmente,

JAMIE MCGREGOR ARANGO CASTAÑEDA
Técnico Administrativo Grado 13

Elaboró: Gisselle Cruz Giraldo- Judicante

Archívese en: 0722-039-002-056-2018



Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900 062917-9
 DG 25 C 95 A 55
 Línea Nat: 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/Razón Social:
 CORP. ORACION AUTONOMA REGIONAL VALLE DEL CAUCA
 C.V.S.
 Dirección: Calle 55 No. 79a-32
 Palmira

Ciudad: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Código Postal: 76353137

Envío: RA105303125CO

DESTINATARIO

Nombre/Razón Social:
 LEISON ALFREDO REGULAR ESCOBAR

Dirección: CALLE 4B # 29-55

Ciudad: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
 09/04/2019 12:37:17

Min. Transportes Lic. de carga 000220 del 7/01/19
 Min. Tr. Res. Seguridad E. aereos 00087 del 18/11/19

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
		<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
		<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
		<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input checked="" type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
	<input type="checkbox"/> No Reside		
Fecha 1:	10 ABR	Fecha 2:	DI M ES AÑO R D
Nombre del distribuidor:	Manuel S. Ortiz		
C.C. Centro de Distribución:	C.C. 16.264.550		
Observaciones:	Observaciones:		

