



Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

C. V. C.
SURORIENTE

MAR 28

1 48 PM '19

Citar este número al responder:
0721-231072019

Palmira, 21 de marzo de 2019

Señor
LORENZO PARRA MARTINEZ
Finca Altamira
Corregimiento La Buitrera Vereda Iracales
Palmira, Valle del Cauca

Asunto: Comunicación de la diligencia de testimonio

Cordial saludo

Comendidamente me permito comunicarle que para el día 22 de abril de 2019 a las 8:30 AM se recibirá el testimonio de la señora ROSA EUGENIA SAAVEDRA, quien deberá comparecer a la Dirección Ambiental Regional Suroriente de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca, en la dirección visible al pie de página, para efectos de rendir declaración respecto de los hechos que dieron lugar al inicio del procedimiento sancionatorio ambiental en su contra.

Lo anterior en virtud del Auto No. 061 de 15 de marzo de 2019, por medio del cual se dio inicio al procedimiento sancionatorio ambiental y se ordenó practicar como prueba la recepción de la señora ROSA EUGENIA SAAVEDRA, acto administrativo expedido al interior del expediente No. 0721-039-005-015-2019.

Lo anterior por si es su deseo comparecer a la diligencia y ejercer su derecho de contradicción de la prueba.

Cordialmente,

JAMIE MCGREGOR ARANGO CASTAÑEDA
Técnico Administrativo Grado 13

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

Archívese en: 0721-039-005-015-2019

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

VERSIÓN: 09 - Fecha de aplicación: 2019/01/21

Página 1 de 1

CÓD: FT.0710.02

		Observaciones: <i>Kalhan directos</i>	
Centro de Distribución: C.C.		Observaciones: <i>22</i>	
Nombre del distribuidor: C.C.		Nombre del distribuidor: <i>22</i>	
Fecha 1:		Fecha 2:	
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	D. <i>23</i>	M. <i>3</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido	AÑO.	MES.
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Cerrado	DIA.	AÑO.
<input type="checkbox"/> Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Rehusado	MES.	AÑO.
<input type="checkbox"/> No Recamado	<input type="checkbox"/> No Contactado	DIA.	AÑO.
<input type="checkbox"/> No Existe Número	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	MES.	AÑO.