

472  
Nacionales S.A.  
NIT 900 062917-9  
DG 25 G 92 A 55  
Linea Nat. 01 8000 111 210

**REMITENTE**  
Nombre/ Razón Social  
CORPORACION AUTONOMA  
REGIONAL VALLE DEL CAUCA  
C V C  
Dirección: CARRERA 56 # 11-36  
Ciudad: CALI  
Departamento: VALLE DEL CAUCA  
Código Postal: 760036268  
Envío: YG209255207CO

**DESTINATARIO**  
Nombre/ Razón Social:  
BEATRIZ ELENA CHAMORRO  
GIRALDO  
Dirección: CRA 79A # 11A-43 CAPRI  
Ciudad: CALI  
Departamento: VALLE DEL CAUCA  
Código Postal: 760033215  
Fecha Pre-Admisión:  
13/11/2018 13:58:51  
Min. Transporte Lic. de carga 0003208 del 20/05/2018  
Min. DC Rec. Mensajería Expresos 000367 del 05/05/2018



Página 1 de 1  
Citar este número al responder:  
0711-829532018

o de Cali, 8 de noviembre de 2018  
S  
IZ ELENA CHAMORRO GIRALDO  
CAMILO CHACÓN CHAMORRO  
a 79 A No. 11 A-43 Capri  
go de Cali

**Referencia:** Citación a notificación.

Cordial saludo,

Se solicita su presencia en la Oficina de la Dirección Ambiental Regional Suroccidente de la CVC, ubicada en la carrera 56 No. 11-36 Piso cuarto, municipio de Cali, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la presente citación, con el fin de notificarle el contenido del Auto "POR MEDIO DEL CUAL SE FORMULA UN PLIEGO DE CARGOS" del 8 de noviembre de 2018. En caso de que no sea posible surtir la notificación personal, ésta se realizará mediante AVISO, según lo dispone La Ley 1437 de 2011.

Para proceder a la notificación de la actuación administrativa, podrá presentarse personalmente, si es persona natural, o a través de su representante legal allegando certificado de existencia y representación legal, si es persona jurídica; o delegar expresamente el acto de notificación en cualquier persona mediante autorización el cual no requerirá presentación personal; con el poder o autorización deberá allegar certificado de existencia y representación legal, si es persona jurídica, o copia del documento de identificación, si es persona natural. Para entidades públicas, deberá presentar copia de la resolución de nombramiento o acta de posesión y/o poder general o especial debidamente otorgado. Es de advertir, en los casos en que la notificación se surte mediante autorización o poder, el delegado sólo estará facultado para recibir la notificación y toda manifestación que haga en relación con el acto administrativo notificado, se tendrá, de pleno derecho, por no realizada.

Atentamente,  
*Carmenza Martin Siabato*  
**CARMENZA MARTIN SIABATO**  
Asistencial  
Dirección Ambiental Regional Suroccidente.

Archívese en: Expediente No. 0711-039-004-080-2011

Carrera 56 11-36  
Santiago de Cali, Valle del Cauca  
PBX: 620 66 00 – 3181700  
Linea verde: 018000933093  
[atencionalusuario@cvc.gov.co](mailto:atencionalusuario@cvc.gov.co)  
[www.cvc.gov.co](http://www.cvc.gov.co)

Versión: 08 – Fecha de aplicación: 2017/12/11

No se deben realizar modificaciones en el formato  
Grupo Gestión Ambiental y Calidad

COD: FT.0710.02





<b>472</b> Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Existe Número							
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Reclamado							
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Contactado							
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado							
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor								
<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Reside										
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuidor:						Nombre del distribuidor:					
C.C.						C.C.					
Centro de Distribución:						Centro de Distribución:					
Observaciones:						Observaciones:					



ACERCA DE SACRES  
 C.C. 1.075.702