

Atención al usuario (01 8000 111 210 servicioalcliente@72.gov.co)
Módulo Concesión de Correo

Remitente
Nombre Razón Social: CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA
Dirección: CL 10 # 12-60
Ciudad: VALLE DEL CAUCA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Codigo postal: 760520288
Envío: RAM62777475CO

Destinatario
Nombre Razón Social: DIEGO FERNANDO GONZALEZ VALOIS
Dirección: CARRERA 86 # 2 SUR 25-40
Ciudad: BUENAVENTURA
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Codigo postal: 764503440
Fecha admisión:



Citar este número al responder:
0760-9722024

17 de Enero de 2024
DIEGO FERNANDO GONZALEZ VALOIS
CARRERA 86 No 2 Sur 25-40
Buenaventura
Valle del Cauca.

ASUNTO: CITACIÓN – Para Notificación Personal.

Cordial Saludo,

Le solicitamos acercarse a la Oficina de la Dirección Ambiental Regional Pacifico Este de la CVC, de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca –CVC-, ubicada en la Calle 10, entre carreras 24 y 25, en el barrio Provivienda del Municipio de Dagua, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la presente citación, con el fin de notificarle personalmente el contenido el contenido de la Resolución 0760 No 0761 00015 del 16 Enero de 2024 " POR LA CUAL SE IMPONE UNA MEDIDA PREVENTIVA DE DECOMISO Y AREHENSION PREVENTIVO Y SE TOMAN OTRAS DETERMINACIONES", expedido a su nombre dentro del proceso 0761-039-002-001-2024. En caso que no sea posible surtir la notificación personal, ésta se realizará mediante aviso, según lo dispone la Ley 1437 del 2011, "Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

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 legal, si es persona 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 se tendrá, de pleno derecho, por no realizada.

Cordialmente,

Adriana Cecilia Ruiz Díaz
ADRIANA CECILIA RUIZ DIAZ
Técnico Administrativo
Dirección Ambiental Regional Pacifico Este

Archívese en: 0761-039-002-001-2024.

DIRECCIÓN: CALLE 10, ENTRE CARRERAS 24 Y 25
DAGUA, VALLE DEL CAUCA
TEL: 2453010
LÍNEA VERDE: 018000933093
WWW.CVC.GOV.CO

25



Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

Citar este número al responder: 0760-9722024

DIRECCION AMBIENTAL REGIONAL PACIFICO ESTE

Dependencia: Oficina De Apoyo Jurídico

Nombre del funcionario(s) y cargo: _____

Fecha de despacho: _____ Fecha De Ingreso: _____

Objeto: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL

(Entrega de correspondencia y/o citaciones para notificación, etc.)

Se deja constancia que el oficio CVC No _____ del _____ de 2023 dirigido al señor _____, fue entregado en el predio denominado _____ ubicado en el Corregimiento _____, Municipio de _____, el día _____ y fue recibido por:

Nombre de quien recibe: _____
Número de cédula: _____ de _____
Teléfono: _____ Cargo o parentesco: _____

Observación: en caso de no ser posible la entrega se dejará constancia de su devolución (describa la situación encontrada y el motivo que lo impidió).

FIRMA DEL FUNCIONARIO
Nombre: _____

» MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN **«4-72»**
Correo y mucho más

<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input checked="" type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	

Fecha 1: 03/02/24 Fecha 2: DÍA MES AÑO

Nombre del distribuidor: Linda Pineda Nombre del distribuidor: _____

c.c. 1130545936 c.c. _____

Centro de distribución: _____ Centro de distribución: _____

Observaciones: Cerrado Observaciones: _____

» MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN **«4-72»**

<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	

Fecha 1: 01 FEB 2024 Fecha 2: DÍA MES AÑO

Nombre del distribuidor: _____ Nombre del distribuidor: _____

c.c. _____ c.c. _____

Centro de distribución: _____ Centro de distribución: _____

Observaciones: Numeros no existe en el sector no hay nomenclatura