

NIT.900.500.018-2



121 DIC 2015

Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159070019291 ✓

Página 1 de 1

San José de Cúcuta, 15-12-2015

SEÑORES:
UNIÓN TEMPORAL VÍA PERALONZO
CALLE 22 21-12 SEGUNDO PISO
ARAUCA, ARAUCA



Asunto: Autorización Temporal OGI-10161

Cordial saludo,

Me permito comunicarle que dentro de la Autorización Temporal de la referencia, se ha proferido la RESOLUCIÓN VSC-001019 DEL 04-12-2015 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARA LA TERMINACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN TEMPORAL OGI-10161 Y SE ADOPTAN OTRAS DISPOSICIONES", la cual debe ser notificada personalmente.

Con base en lo anterior, le solicito presentarse en el término de cinco (05) días contados a partir del presente oficio, en las instalaciones del Punto de Atención Regional Cúcuta de la Agencia Nacional de Minería, ubicada en la Calle 13A No. 1E-103 Barrio Caobos, con el fin de que se surta el trámite respectivo. En caso de que no se presente en el término concedido la mencionada notificación se efectuará por defecto.

Cualquier inquietud o información adicional al respecto, con gusto será atendida.

Cordialmente,

MARISA FERNÁNDEZ BEDOYA
COORDINADORA
PUNTO DE ATENCIÓN REGIONAL CÚCUTA-ANM

Anexos: 0
Copia: No aplica
Elaboró: Yeny Aponte Cárdenas,
Revisó: No aplica.
Fecha de elaboración: 15-12-2015
Número de radicado que responde: NO APLICA
Tipo de respuesta: Total.
Archivado en: Expediente Minero

REMITENTE
AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA
PUNTO DE ATENCIÓN REGIONAL CÚCUTA
CALLE 13A # 1E-103
BARRIO CAOPOS
CÚCUTA
DEPARTAMENTO DE NORTE DE SUCRE
Código Postal: 54006461
Envío: RN498871562CO
DESTINATARIO
UNIÓN TEMPORAL VÍA PERALONZO
SEGUNDO PISO
CALLE 22 21-12
ARAUCA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
Código Postal: 10001265
Fecha Pre-Admisión: 15.12.2015 15:08:45
Número de Radicado: 20159070019291

472 Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> 1 Desconocido <input type="checkbox"/> 2 Rehusado <input type="checkbox"/> 1 Cerrado <input type="checkbox"/> 2 Fallecido <input type="checkbox"/> 1 Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> 1 No Existe Número <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado <input type="checkbox"/> 1 No Contactado <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1 Dirección Errada <input checked="" type="checkbox"/> 2 No Reside	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Fecha: 21 DIC 2015	Fecha 2: DIA MES AÑO R D	Nombre del distribuidor:	
Nombre del distribuidor: LUIS E. SANABRIA	CC:	Centro de Distribución:	
Centro de Distribución: Arauca	Observaciones:	Observaciones:	