

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
AGENCIA NACIONAL DE ANM - REGIONAL NOBSA
Dirección: KM 5 VIA SOGAMOSO
NOBSA
Ciudad: NOBSA
Departamento: BOYACÁ
Código Postal:
Envío: RN4861018E



AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA



DESTINATARIO

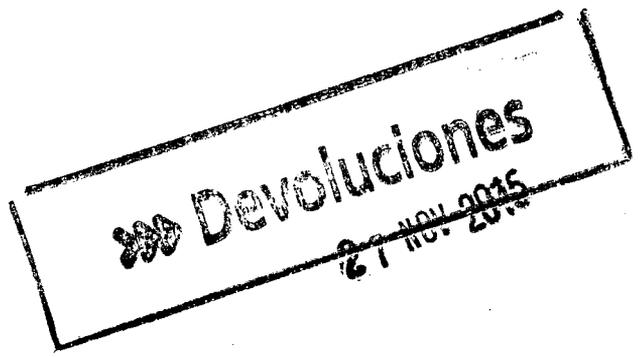
Nombre/ Razón Social:
RAFAEL ANTONIO ROCA
Dirección: CALLE 13 N. 302
Ciudad: SOGAMOSO_B
Departamento: BOYACÁ
Código Postal: 152
Fecha Pre-Admisión:
26/11/2015 14:55:51
Min. Transporte Lic. de carga 0002
Lic. 25 G - 95 - A - 55 - 55

NIT: 900.500.018-2



Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159030048721

Nobsa, 24-11-2015



Señores:
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ RORIGUEZ
INES RODRIGUEZ RODRIGUEZ
GLORIA CECILIA RODRIGUEZ
CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ ALARCON
RAFAEL ANTONIO LOPEZ RODRIGUEZ
Calle 13 Nº 10-86 Oficina 302
Sogamoso – Boyacá

Asunto: NOTIFICACION PERSONAL

Cordial saludo,

Dando cumplimiento a lo ordenado en el artículo 68 del Código de procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y al numeral 3 del artículo 18º de la Resolución 0206 de marzo 22 de 2013, me permito comunicarle que dentro del expediente **Nº 14225** se ha proferido la Resolución **Nº VCT-003029** del diecisiete (17) de noviembre de 2015, por medio por medio de la cual se resuelve una solicitud de prórroga dentro de la licencia de explotación y se toman otras determinaciones, por lo tanto le solicito se acerque a la oficina del **Punto de Atención Regional Nobsa de la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA**, ubicada en el kilómetro 5 vía Sogamoso Nobsa, a fin de surtir la notificación personal o delegar a alguien para el efecto.

En caso de no presentarse, dichas providencias serán notificadas por edicto.

Atentamente,

LINA ROCIO MARTINEZ CHAPARRO
Gestor Punto de Atención Regional Nobsa
con asignación de coordinadora

Anexos: cero "0".
Copia: "No aplica".
Revisó: "No aplica".
Fecha de elaboración: 24/11/2015
Número de radicado que responde: "No aplica".
Tipo de respuesta: "Informativo".
Archivado en: Expediente Nº 14225

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

JAMA Aulba Aulba
CC 11 198 914
San Juan
Sogamoso

