



NIT.900.500.018-2

Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159030022041

Pag 1 de 1

Nobsa, 25-06-2015

Señores:

ANAIS GONZALEZ

HELIO GONZALEZ

Vereda Guanto Sector San Bernardo

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 amparo administrativo N° 050-2014 del expediente N° **IDO-08091X** se ha proferido la Resolución N° **GSC-ZC-000068** del Veintiséis (26) de mayo de 2015, por medio de la cual se resuelve una solicitud de amparo administrativo, 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 delegue a alguien para el efecto.

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

Atentamente,


DANIEL FERNANDO GONZALEZ GONZALEZ
Gestor T1-11 Punto de Atención Regional Nobsa
con asignación temporal de funciones

Anexos: cero "0".

Copia: Ana Flor Hurtado Cuta Carrera 47 N° 10-17 – Sogamoso – Boyacá y Orlando Diaz – Calle 66 N° 10 A 2-24 Barrio el Diamante – Sogamoso – Boyacá

Elaboró: Claudia Paola Farsica -Tecnico Asistencial - Contratista ✎

Revisó: "No aplica".

Fecha de elaboración: 25/06/2015.

Número de radicado que responde: "No aplica".

Tipo de respuesta: "Informativo".

Archivado en: amparo administrativo N° 050-2014 Expediente N° IDO-08091X

472	Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número							
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input checked="" type="checkbox"/> No Reclamado							
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No Contactado							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado							
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuidor:						Nombre del distribuidor:					
C.C.						C.C. <i>46372868</i>					
Centro de Distribución:						Centro de Distribución:					
Observaciones:						Observaciones:					

