

REMITENTE
Nombre/ Razón Social
AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA - PUNTO DE
ATENCIÓN REGIONAL NOBSA

Dirección:
KM 5 VÍA SOGAMOSO - NOBSA
Ciudad:
NOBSA
Departamento:
BOYACA



ENVIO:
YG048801779CO :900.500.018-2
DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social
JULIANA ARDILA
Dirección:
CLL 12 N 12-33 INT 106

Ciudad:
SOGAMOSO_BOYACA
Departamento:
BOYACA

Fecha:
04/07/2014 11:55:02

472 DEVOLUCION
DESTINATARIO

Fecha: 02-07-2014

Nombre: ANA ARDILA BOTIA
CARBOGRANULADOS SAS
12 No 12-33 Interior 106
Sogamoso-Boyacá



Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20149030056791

Pag 1 de 1

11 JUL 2014

Ref.: 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 18° de la Resolución 0206 de marzo 22 de 2013, me permito comunicarle que dentro del expediente **CFD-084** se ha proferido la Resolución N° **VCT-002448** de fecha doce (12) de junio de 2014, por medio de la cual se resuelve un un recurso de reposición y en subsidio el de apelación dentro del contrato de concesión, 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, dentro de los tres (03) días siguientes a su recibo, a fin de surtir la notificación personal o delegue a alguien para el efecto.

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

Atentamente,

URIEL BARRERA CORREA
Coordinador Punto de Atención Regional Nobsa

Proyectó: Martha Jaime
Elaboró: Martha Jaime
Revisó: UBC
Fecha de elaboración: 02-07-2014
Número de radicado que responde:
Tipo de respuesta: Total (X) Parcial ()
Archivado en: Expediente CFD-084

Sticker de Devolución	
4^{to} 72 Motivos de Devolución <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Reside	OTROS <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
Intento de entrega No. 1 Fecha: 27 JUN 2014 Hora: _____ Nombre legible del distribuidor: _____ C.C.: _____ Sector: _____ Centro de Distribución: _____ Observaciones: _____	Intento de entrega No. 2 Fecha: _____ Hora: _____ Nombre legible del distribuidor: _____ C.C.: _____ Sector: _____ Centro de Distribución: _____ Observaciones: _____

IN-OP-DI-003-FR-001 / Versión 2 F-9385