



NIT.900.500.018-2

Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 2015903002357

Pag 1 de 1

Nobsa, 08-07-2015

Doctor:

JUAN CARLOS SOSA RUIZ

Apoderado de los titulares

Socorro de Jesús García de Araque

Carminpro LTDA.

Carrera 14 N° 20 – 14 Oficina 208 A Centro Cívico comercial plaza real

Tunja – Boyaca

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 N° **DIC-111** se ha proferido la Resolución N° **VSC-000314** del Veintiséis (26) de junio de 2015, por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición interpuesto contra la resolución **DSM-0040** del veinticinco (25) de febrero de 2011 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, 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: Socorro de Jesus Garcia de Araque y Carminpro LTDA – Kilometro 29 Via Paz del Rio – Socha / Boyacá

Elaboró: Claudia Paola Farasica -Tecnico Asistencial - Contratista

Revisó: "No aplica".

Fecha de elaboración: 08/07/2015.

Número de radicado que responde: "No aplica".

Tipo de respuesta: "Informativo".

Archivado en: Expediente N° DIC-111

2 Devoluciones

472 Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
	<input checked="" type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor		
Fecha 1: DIA MES AÑO R D	Fecha 2: DIA MES AÑO R D	
Nombre del distribuidor: Nelson Cepeda	Nombre del distribuidor:	
1049605494	16 JUL 2013	
C.C.	C.C.	
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:	
Observaciones:	Observaciones:	
Oficina		