

REMITENTE
Nombre/ Razón Social
AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA -
ANM - REGIONAL NOBSA
Dirección: KM 5 VIA SOGAMOSO -
NOBSA
Ciudad: NOBSA
Departamento: BOYACA
Código Postal:
Envío: RN474457346CO



DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social:
JOSE TITO RINON ABRIL
Dirección: CALLE 18 A N 135-22
APTO 504
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal:
Fecha Pre-Admisión:
12/11/2015 13:39:51
Me. Transporte Luz de carga 010203 del 20/05/2015
Min. H. Res. Resolución Express: 01987 del 09/09/2015

NIT.900.500.018-2

obsa, 11-11-2015



Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159030045841

JOSE TITO RINCON ABRIL
Calle 18 A -135-22 Apto 504
Bogotá D.C.

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° **FD5-082** se ha proferido la Resolución N° **VCT-002625** del Diecinueve (19) de octubre de 2015, por medio de la cual se acepta un desistimiento dentro del contrato de concesión resuelve un recurso de reposición 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 edicto .

Atentamente,

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

Anexos: cero "0".

Copia: "No aplica"

Elaboró: Claudia Paola Farasica -Tecnico Asistencial - Contratista

Revisó: "No aplica".

Fecha de elaboración: 11/11/2015

Número de radicado que responde: "No aplica".

Tipo de respuesta: "Informativo".

Archivado en: Expediente N° **FD5-082**

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contactado	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reside	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fuerza Mayor	Fecha 2: DIA MES AÑO R D		
Fecha 1: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Nombre del distribuidor:		
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:		
Nombre del distribuidor: <i>Jose L. Pandora</i>	Nombre del distribuidor:		
Centro de Distribución: <i>CC 1092513865</i>	Nombre del distribuidor:		
Centro de Distribución:	Nombre del distribuidor:		
Observaciones:	Nombre del distribuidor:		
Observaciones: <i>C11 18A-135</i>	Nombre del distribuidor:		