

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social  
AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA -  
ANM - REGIONAL NOBSA

Dirección: KM 5 VIA SOGAMOSO -  
NOBSA

Ciudad: NOBSA

Departamento: BOYACA

Código Postal:

Envío: RN402748375CO NIT.900.500.018-2

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
JOSE ALFREDO ESPINEL PUERTO

Dirección: TRANSVERSAL 10 N. 12-  
53 APTO 103

Ciudad: DUITAMA

Departamento: BOYACA

Código Postal: 150461646

Fecha Pre-Admisión:  
23/07/2015 14:49:14

Mis. Inscrito Lic. de cargo: 0030200 del 20/05/2011



AGENCIA NACIONAL DE  
**MINERÍA**



Para contestar cite:  
Radicado ANM No.: 20159030026011

Pag 1 de 1

NOBSA, 23-07-2015

Señores:

SE ALFREDO ESPINEL PUERTO

SE PLUTARCO QUINTERO MONROY

TRANSVERSAL 10 Nº 12-53 Apto 103 I

Duitama – 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 **FLU-15V** se ha proferido la Resolución Nº **VSC-000383** del nueve (09) de julio de 2015, por medio de la cual se declara la CADUCIDAD del contrato de concesion 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 aviso.

**Atentamente,**

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

Anexos: cero "0".

Copia: "No aplica"

Elaboró: Claudia Paola Farasica -Técnico Asistencial - Contratista 

Revisó: "No aplica".

Fecha de elaboración: 23/07/2015.

Número de radicado que responde: "No aplica".

Tipo de respuesta: "Informativo".

Archivado en: Expediente Nº FLU-15V

472	Motivos de Devolución		Desconocido		No Existe Número	
	Dirección Errada		Rehusado		No Reclamado	
No Reside		Cerrado		No Contactado		
Fecha 1: DIA MES AÑO		Fallecido		Apartado Clausurado		
Fecha 2: DIA MES AÑO		Fuerza Mayor		R D		
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:		R D		
C.C. <b>Jose D. Barrera</b>		C.C. <b>7216793</b>		C.C.		
Centro de Distribución: <b>ABQ</b>		Centro de Distribución:		Observaciones:		
Observaciones:		Observaciones:		Observaciones:		

