

472

REMITE

Nombre/ Razón:
AGENCIA NACI-
ANM - REGION

Dirección: KM 5
NOBSA

Ciudad: NOBSA

Departamento:

Código Post:

Envío: RN449

DESTINAT

Nombre/ Razón:
CARMEN ORDUZ

Dirección: VEREE

Ciudad: SOGAMC

Departamento:

Código Posta:

Fecha Pre-Ad:

06/10/2015 15:14

Mn. Transporte Lic de con:

Mn. III. Pies Mesetaria Exon



AGENCIA NACIONAL DE
MINERÍA

NIT.900.500.018-2



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159030040571

Página 1 de 1

Nobsa, 05-10-2015

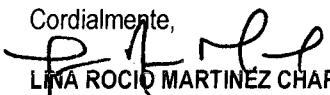
Señor:
CARMEN ORDUZ BELTRAN
Vereda Morca

Asunto: Respuesta a su petición radicada bajo el No. 20159030066242 de 23 de septiembre de 2015.

Respetada Señora,

En respuesta a su solicitud radicada bajo el No. 20159030066242 de 23 de septiembre de 2015, me permito informarle que en razón a que el título minero 14218 se encuentra integrado por treinta (30) cotitulares, se han generado diversas solicitudes tanto por parte de éstos como demás personas interesadas, las cuales deben resolverse de manera integral.

Por lo anterior, la Vicepresidencia de Contratación y Titulación de la Agencia Nacional de Minería con el fin de expedir el correspondiente acto administrativo que decida de fondo cada uno de los trámites pendientes, incluyendo la solicitud de subrogación de derechos por usted presentada, se encuentra evaluando técnica y jurídicamente el expediente 14218 el cual está conformado por más de nueve mil (9.000) folios, y una vez se expida la providencia respectiva, les será notificada en los términos legales, tanto a usted como a los demás interesados.

Cordialmente,

LINA ROCIO MARTÍNEZ CHAPARRO.
Gestor Punto de Atención Regional
Con asignaciones de Coordinadora

Anexos: No aplica.
Copia: No aplica.
Elaboró: Francy Trujillo Rodriguez/Abogada VCT Par Nobsa. 
Revisó: No aplica.
Fecha de elaboración: 05/10/2015
Número de radicado que responde: 20159030066242
Tipo de respuesta: Total.
Archivado en: 14218.

472	Motivos de Devolución		Desconocido		No Existe Número	
	Rehuído		Cerrado		No Reclamado	
Dirección Errada		Fallecido		Apertado Clausurado		
No Reside		Fuerza Mayor		DIA MES AÑO		
Fecha 1: DIA MES		Fecha 2: DIA MES AÑO		R D		
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:		C.C.		
C.C.		Centro de Distribución:		Observaciones:		
Observaciones:						