

To
Evaluación



CDMB.0007300

2022MAY19AMS:10

Bucaramanga,

Señora:
FANNY BLANCO MARTINEZ
Representante Legal de CONSTRUCTORA MAKONES SAS
Calle Real No. 5-24 Torre 2 Apto 202
Teléfono: 6465181 Celular: 3176817481
Bucaramanga- Santander

ASUNTO: Requerimiento documentación para continuar trámite de Concesión de Aguas Superficiales, **SINCA 27036.**

Cordial saludo,

Atendiendo a su solicitud presentada ante esta entidad, de manera atenta y en concordancia con las disposiciones establecidas en el **Decreto 1076 del 2015** "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible". Con el fin de continuar con la solicitud de Concesión de Aguas Superficiales se requiere que allegue la siguiente documentación:

1. Se requiere anexar autorización por parte de los demás propietarios del predio y fotocopia de cedula de ciudadanía de los mismos, según certificado de libertad y tradición aportado.

Por lo anterior, cuenta con un plazo de un **(01) mes** para aportar la información solicitada, una vez transcurrido el plazo mencionado, si el peticionario no completa la documentación, se entenderá que ha desistido de la petición y se procederá a su archivo (Art. 17 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015), sin perjuicio de que el interesado presente posteriormente una nueva solicitud.

HECTOR FABIÁN MANTILLA REMOLINA
Subdirector de Evaluación y Control Ambiental

Proyectó:	Ricardo Javier López Quintero	Abogado Contratista	
Revisó:	Ignacio Javier Muñoz Ayala	Coordinador grupo de Evaluación para la Sostenibilidad (E)	
Oficina Responsable	Secretaría General / Subdirección de Evaluación y Control Ambiental		

Cra. 23 # 37- 63 Bucaramanga, Santander / PBX: (57) 7 6346100 / Línea Gratuita 01 - 8000 - 917300
E-mail: info@cdmb.gov.co / www.cdmb.gov.co

www.cdmb.gov.co



472	Motivos de Devolución	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Desconocido	<input type="checkbox"/> 2 No Existe Número
		<input type="checkbox"/> 1 Rehusado	<input type="checkbox"/> 2 No Reclamado
		<input type="checkbox"/> 1 Cerrado	<input type="checkbox"/> 2 No Contactado
	<input type="checkbox"/> 1 Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 Fallecido	<input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> 1 No Reside	<input type="checkbox"/> 1 Fuerza Mayor	
Fecha 1	DIA MES AÑO	Fecha 2	DIA MES AÑO R D
Número del distribuidor 1098797975		Nombre del distribuidor Somero	
Centro de Distribución		Centro de Distribución	
Observaciones Confirma vigilante Jimenez		Observaciones	