

Bucaramanga,

Señora:

MARIA VICTORIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Dirección: Calle 197 No. 15-382 Colina Versalles
Teléfono: 3115904502
Floridablanca – Santander

ASUNTO: Requerimiento documentación para continuar trámite de Concesión de Aguas Superficiales, **SINCA 30476.**



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. Certificado de Tradición del predio registrado con matrícula inmobiliaria No. 300-390528 de la Oficina de Instrumentos Públicos de Bucaramangá con una vigencia no mayor a noventa (90) días calendario, en el que se constate el registro del cambio de nombre realizado por la Propietaria de dicho predio quien a su vez es la solicitante del trámite de Concesión de Aguas Superficiales, señora MARIA VICTORIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ (Folio 26), y quien anteriormente se llamaba MARIA EUGENIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ (Folio 3).

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	Cóordinador-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

472		Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Existe Número																																																																																				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Refusado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reclamado																																																																																				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Contactado																																																																																				
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apertado Clausurado																																																																																						
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor																																																																																									
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Paga																																																																																									
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada																																																																																									
<p>Clor Vásquez</p> <table border="1"> <tr> <th>Fecha 1</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>R</th> <th>D</th> <th>Fecha 2</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>R</th> <th>D</th> </tr> <tr> <td colspan="6">Nombre del distribuidor</td> <td colspan="6">Nombre del distribuidor</td> </tr> <tr> <td colspan="6">2-0 ABR 2022</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">C.C.</td> <td colspan="6">C.C.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">96.772.296 B/ga</td> <td colspan="6">Centro de Distribución</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Observaciones</td> <td colspan="6">Observaciones</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Uy claudia</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>										Fecha 1	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2	DIA	MES	AÑO	R	D	Nombre del distribuidor						Nombre del distribuidor						2-0 ABR 2022												C.C.						C.C.						96.772.296 B/ga						Centro de Distribución						Observaciones						Observaciones						Uy claudia											
Fecha 1	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2	DIA	MES	AÑO	R	D																																																																																		
Nombre del distribuidor						Nombre del distribuidor																																																																																							
2-0 ABR 2022																																																																																													
C.C.						C.C.																																																																																							
96.772.296 B/ga						Centro de Distribución																																																																																							
Observaciones						Observaciones																																																																																							
Uy claudia																																																																																													