

**REMITENTE**  
Nombre/ Razón Social  
CORPORACIÓN AUTÓNOMA  
REGIONAL DEL ATLÁNTICO - CRA  
- CRA - B  
Dirección: CALLE 66 # 54 - 43

Ciudad: BARRANQUILLA  
Departamento: ATLÁNTICO  
Código Postal: 080002084  
Envío: YCH90D2095CO

**DESTINATARIO**  
Nombre/ Razón Social:  
ALBERTO ARCIERI NARVAZ

Dirección: CL 63 KM 4 -  
GRANABASTOS

Ciudad: SOLEDAD

Departam

Códir

Fec.  
12/04/2017

Mín. Transp. U.S.  
Min. N.º Envío Mensajero

ambiente  
sostenible

Barranquilla, 11 ABR 2018

8-002131

Señor (a):  
**ALBERTO ARCIERI NARVAEZ**  
**DISTRIBUIDORA MINORITARIA DIMICOM E.U. - EDS LA INMACULADA**  
Calle 63 KM 4 – 10 Vía a Granabastos  
Soledad – Atlántico.

REF.: Acto Administrativo Auto No.108 de 3 de febrero de 2017  
Radicado N.º. 167 de 10 de enero de 2017

Para esta Entidad es deber comunicarle el estado de su solicitud de Evaluación de Plan de Contingencias y Control de Emergencias, con el objeto de darle el normal y positivo desarrollo dentro del marco jurídico correspondiente.

En cumplimiento al Acto Administrativo de la referencia, mediante el cual, se ordenó la notificación de la parte dispositiva del mencionado acto, nos permitimos informar que hasta la fecha, no se ha notificado personalmente ante esta Corporación luego de haber recibido el citatorio. En ese orden de ideas, lo exhortamos a dar cumplimiento a lo anterior, de conformidad a lo establecido en el artículo 70 de la ley 99 de 1993, cuyo tenor literal reza de la siguiente manera: *“La entidad administrativa competente al recibir una petición para iniciar una actuación administrativa ambiental o al comenzarla de oficio dictará un acto de iniciación de trámite que notificará y publicará en los términos del Artículo 73 de la Ley 1437 de 2011, y tendrá como interesado a cualquiera persona que así lo manifieste con su correspondiente identificación y dirección domiciliaria. (...)”*.

En el evento de hacer caso omiso nuevamente a la presente comunicación, surtirá la notificación por aviso acompañado de la copia integral del acto administrativo en concordancia, el Artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

Por lo anterior le conminamos a que se notifique personalmente, compareciendo a la Subdirección de Gestión Ambiental de la Corporación Autónoma del Atlántico, en los términos que se establecen en la Ley y el acto administrativo de la referencia; surtidos este requisito, procederemos darle continuidad al trámite respectivo.

Atentamente,

*Alberto Escolar Vega*  
**ALBERTO ESCOLAR VEGA**  
**DIRECTOR GENERAL**

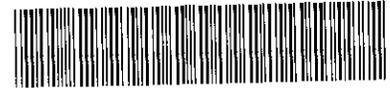
472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: PO.BARRANQUILLA  
 Orden de servicio: 9594003

Fecha Pro-Admisión: 12/04/2018 13:53:59



YG189002095C0

8888 000	Remitente	Nombre/ Razón Social: CORPDRACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO - CRA - CRA - BARRANQUILLA Dirección: CALLE 66 # 54 - 43 NIT/C.C.T.: 802000339 Referencia: Teléfono: Código Postal: 080002084 Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO Código Operativo: 8888530	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado	<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado	<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido	<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	
	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado														
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado															
<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido															
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado															
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor															
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada																
Destinatario	Nombre/ Razón Social: ALBERTO ARCIERI NARVAEZ Dirección: CL 63 KM 4-10 VIA A GRANABASTOS Tel: Código Postal: Código Operativo: 8888000 Ciudad: SOLEDAD ATLANTICO Depto: ATLANTICO	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:														
Valores	Peso Físico(grs): 200 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600	Dice Contener: Observaciones del cliente: 213	Fecha de entrega: Distribuidor: C.C. de: Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do													

8888 530  
PO. BARRANQUILLA NORTE



88885308888000YG189002095C0

Principal: Bogotá D.C. Cúmbica Oleguín 25 G # 95 A-55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 018000 11 21 / 64, contacto: (57) 4722005. Min. Inversión Lic. de carga D010200 del 20 de mayo de 2010/Min. TIC Res. Ministerio Express 00957 de 9 septiembre del 2011. Si alguna de las personas mencionadas o bien representante del contrato que encuentra publicado en la página web 4-72, tratada por otros particulares para pedir la entrega del envío. Para conocer de su estado: envíe un correo a: 4-72.com.co. Para más información: P-Atico de los servicios: www.4-72.com.co