



CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

**FORMATO INSCRIPCIÓN ORGANIZACIONES DEL SECTOR PRIVADO
PERIODO 2024-2027**

Inscripción No	
Fecha:	hora:
POR FAVOR ESTE ESPACIO NO Diligenciar exclusivo para la CAS	
Nombre de la Organización del Sector Privado:	
NIT	
Representante legal:	
C.C:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Presenta candidato: SI NO	
Nombre del candidato:	
Numero de folios de los documentos presentados:	
Recibe	Entrega
_____	_____
SECRETARIA GENERAL -CAS	NOMBRE
	C.C



NK-072-1



3264-1SC



OS-CER168456



367-1SA



OF. PRINCIPAL – SAN GIL
Carrera 12 N° 9 - 06 Barrio La Playa
Tel: 7238925 - 7240765 - 7235668
Celular: (311) 2039075
contactenos@cas.gov.co

BUCARAMANGA
Carrera 26 N° 36 - 14
Edificio Fénix Oficina 501
Tel: 7238925 Ext. 4001 - 4002
Celular: (310) 8157695
casbucaramanga@cas.gov.co

BARRANCABERMEJA
Calle 48 con Cra 28 esquina
Barrio Palmira
Tel: 7238925 Ext. 5001 - 5002
Celular: (310) 8157696
mares@cas.gov.co

MÁLAGA
Carrera 9 N° 11 - 41
Barrio Centro.
Tel: 7238925 Ext. 6001 - 6002
Celular: (310) 2742600
malaga@cas.gov.co

SOCORRO
Calle 16 N° 12 - 38
Tel: 7238925
Ext. 2001 - 2002
Celular: (310) 6807295
socorro@cas.gov.co

VÉLEZ
Carrera 6 N° 9 - 14
Barrio Aquileo Parra
Tel: 7238925 Ext. 3001 - 3002
Celular: (310) 8157697
velez@cas.gov.co