

	<b>CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL</b>	Código: F-PAO-051
		Versión: 02
		Página 1 de 1
		Fecha de Aprobación: 01/06/2020

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS**

En: \_SAN\_GIL\_ Fecha: Dia \_19\_ Mes \_04\_ Año \_2024\_ Hora: \_4:23\_ AM \_ PM \_X\_

Señor:

\_CARLOS\_MARTINEZ\_REYES\_

Por medio del presente escrito, me permito informarle que debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las oficinas de \_REGIONAL\_GUANENTINA\_ la Corporación Autónoma Regional de Santander CAS, Ubicada en \_CARRERA\_12\_No\_9-06\_ del municipio de \_SAN\_GIL\_ Santander, teléfono \_7249729\_, con el fin de notificarle personalmente el contenido del siguiente documento:

RESOLUCIÓN N°. \_291-2023\_ DE FECHA \_26-07-2023\_

AUTO N°. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

OFICIO N°. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

AUTORIZACION \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_

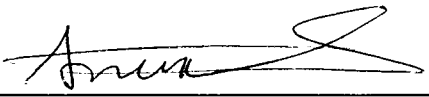
CORRESPONDIENTE AL EXPEDIENTE N° \_210.20.00259.2023\_

Se le advierte al señor (a) citado (a) que de no presentarse personalmente en el término señalado anteriormente para la diligencia de notificación, se procederá a surtir la misma a través de AVISO tal como lo señala la Ley.

Cordial Saludo,

  
 \_\_\_\_\_  
 Jefe de Oficina CAS.

\_\_\_\_\_ Regional\_Guanentina  
 Oficina CAS

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Notificador CAS.

\_\_\_\_\_  
Jennifer\_Sofia\_Torres\_Suancha\_  
 Nombre Notificador CAS -

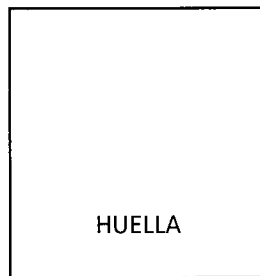
Constancia de Recibo:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C N. \_\_\_\_\_

En Calidad de: \_\_\_\_\_



Correo electrónico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7) 723 8925, 7240765 correo electrónico: [contactenos@cas.gov.co](mailto:contactenos@cas.gov.co)