

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

**CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS**

En: San Gil Fecha: Dia 09 Mes 07 Año 2024 Hora: 03:45 AM \_ PM \_X

Señor(a): **CESAR CACERES ARRIETA C.C. 1.104.131.931**

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 la Subdirección de Autoridad Ambiental de la Corporación Autónoma Regional de Santander CAS, Ubicada en la Cra.12 N° 9-06 Barrio La Playa San Gil Santander, teléfono (607) 7235668, celular (+57) 311 5841820 con el fin de notificarle personalmente el contenido del siguiente documento:

RESOLUCIÓN N°. \_\_\_\_\_ DE FECHA: \_\_\_\_\_

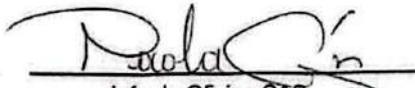
AUTO N°: RMS.293.2021 \_\_\_\_\_ DE FECHA: 17 DE AGOSTO DE 2023

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

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

**CORRESPONDIENTE AL EXPEDIENTE N° 255.10.00051.2020 RMS**

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.

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

**REGIONAL DE MARES**  
Oficina CAS –

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

**SEBASTIAN BUENO BARRERA**  
Nombre Notificador CAS -

Constancia de Recibo:

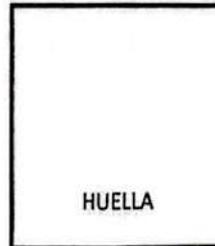
Firma: \_\_\_\_\_

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://icas.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 6925, 7240765 correo electrónico: [contactenos@cas.gov.co](mailto:contactenos@cas.gov.co)