

CITACION PARA NOTIFICACION **PERSONAL**

Código: F-PAO-051 Versión: 02 Página 1 de 1 Fecha de Aprobación:01/06/2020

CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS

En: SIMACOTA Fecha: Día 10 Mes SEPTIEMBRE A ñ o 2024 Hora: 10 AM

Señora: GEORGINA CALA DE LOPEZ CEDULA: 28.409.051 SIMACOTA

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 Corporación Autónoma Regional de Santander CAS, Ubicada en el municipio de SOCORRO Santander, teléfono 3106807295, con el fin de notificarle personalmente el contenido del siguiente documento:

RESOLUCIÓN Nº. 0239-20 DE FECHA 18 DICIEI	MBRE DEL 2020
AUTO N°.	DE FECHA
OFICIO N°.	DE FECHA
AUTORIZACION	DE FECHA
CORRESPONDIENTE AL EXPEDIENTE N°.6875	5-00373-10
Se le advierte al señor (a) citado (a) que de no p señalado anteriormente para la diligencia de notif través de AVISO tal como lo señala la Ley.	
Cordial Saludo,	
Jefe de Oficina CAS.	Oficina CAS –
Firma Notificador CAS.	Nombre Notificador CAS -
Constancia de Recibo:	
Nombre:	, ,
C.C N.	HUELLA
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 altenda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpia las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leldo 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 os olicitar 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, ublicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas gov co