

Al contestar, favor citar en el asunto este
No. de Registro 20195500346661



Bogotá, 26/08/2019

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a)
Cooperativa Integral De Transportadores De Bosconia
CALLE 17 No 15B - 03 BARRIO TERESA URBINA
BOSCONIA - CESAR

Asunto: Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

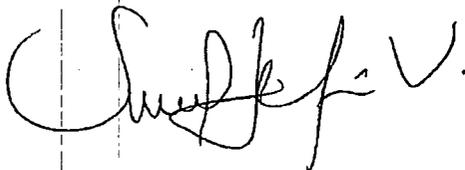
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 6719 de 21/08/2019 contra esa empresa.

En consecuencia debe acercarse a la Secretaria General de esta Entidad, ubicada en la Calle 37 No. 28B-21 Barrio Soledad de la ciudad de Bogotá, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes del recibido de este citatorio con el objeto de que se surta la correspondiente notificación personal; de no ser posible, ésta se surtirá por aviso de conformidad con el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En los eventos en que se otorgue autorización para surtir la notificación personal, se debe especificar los números de las resoluciones respecto de las cuales autoriza la notificación, para tal efecto en la página web de la entidad www.supertransporte.gov.co, pestaña "Normatividad" link "Edictos de investigaciones administrativas", se encuentra disponible un modelo de autorización, el cual podrá ser tomado como referencia. Así mismo se deberá presentar copia del decreto de nombramiento y acta de posesión, si es del caso.

En el caso que desee hacer uso de la opción de realizar el trámite de notificación electrónica para futuras ocasiones, usted señor(a) representante legal deberá diligenciar en su totalidad la autorización que se encuentra en el archivo Word anexo a la Circular 16 del 18 de junio de 2012 la cual se encuentra en la página web de la Entidad www.supertransporte.gov.co en el link "Circulares Supertransporte" y remitirlo a la Calle 37 No. 28B-21 Barrio Soledad de la ciudad de Bogotá.

Sin otro particular.



Sandra Liliana Ucrós Velásquez
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa

Proyectó: Elizabeth Bulla-
C:\Users\elizabethbulla\Desktop\PLANTILLAS_DIARIAS-MODELO CITATORIO 2018.odt

472

Servicios Postales Nacionales S.A Nit 900.002.317-9 D.G 25 G 95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 219 - servicioalcliente@472.com.co
Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011
Min. Tic Res Mensajería Express 031907 de 09/09/2011

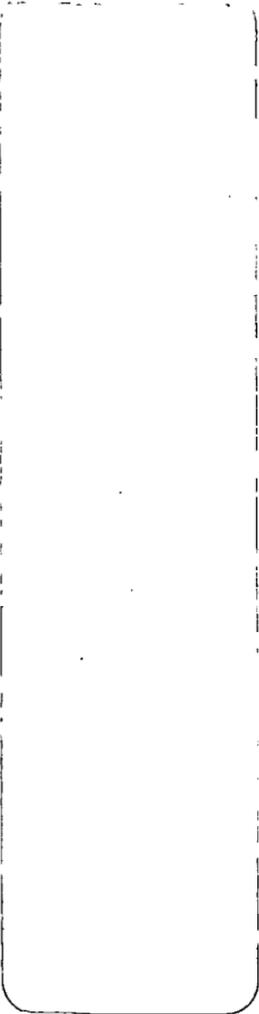
Destinatario

Nombre/ Razón Social: Cooperativa Integral de Transportadores De Bosconia
Dirección: CALLE 17 No. 15B - 03 BARRIO TERESAURINA
Ciudad: BOSCONIA CESAR
Departamento: CESAR
Codigo postal:
Fecha admisión: 26/08/2019 16:19:34

Remitente

Nombre/ Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTES Y TRANSPORTE
Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la espeda
Ciudad: BOGOTÁ D.C
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: 111311395
Envío: RA169090754C0

**Superintendencia de Puertos y
Transporte**
República de Colombia



COPIA RECIBIDA



Oficina Principal - Calle 63 No. 9º - 45 Bogotá D.C.
Dirección de Correspondencia - Superintendencia de Puertos y Transporte - Calle 37 No. 28 B - 21 Bogotá D.C.
PBX: 3526700 - Bogotá D.C. Línea de Atención al ciudadano 01 8000 915615
www.superttransporte.gov.co

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Existe Número
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Reclamado
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Contactado
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R. D.	Fecha 2:
	DIA MES AÑO		DIA MES AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> R. D.
Nombre del distribuidor:	Jorge Camelo		Nombre del distribuidor:
C.C.	1126602148		C.C.
Centro de Distribución:			Centro de Distribución:
Observaciones	De la calle 17 con 15 pasa al 16 no hay 15 B		Observaciones

