

Al contestar, favor citar en el asunto este
No. de Registro 20195500016701



Bogotá, 22/01/2019

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a)
Cooperativa Multiactiva De Los Taxistas Del Aeropuerto De Palmaseca LTDA - Cooptaxpal
MUELLE INTERNACIONAL DEL AEROPUERTO DE PALMASECA – PRIMER NIVEL
CALI - VALLE DEL CAUCA

Asunto: Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

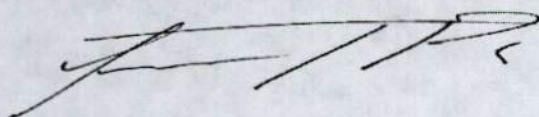
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la(s) resolución(es) No(s) 220 de 22/01/2019 por la(s) cual(es) se RESUELVE RECURSO DE APELACION DENTRO DE una(s) investigación(es) administrativa(s) a esa empresa.

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, con el objeto 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, link "*Resoluciones y edictos 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.

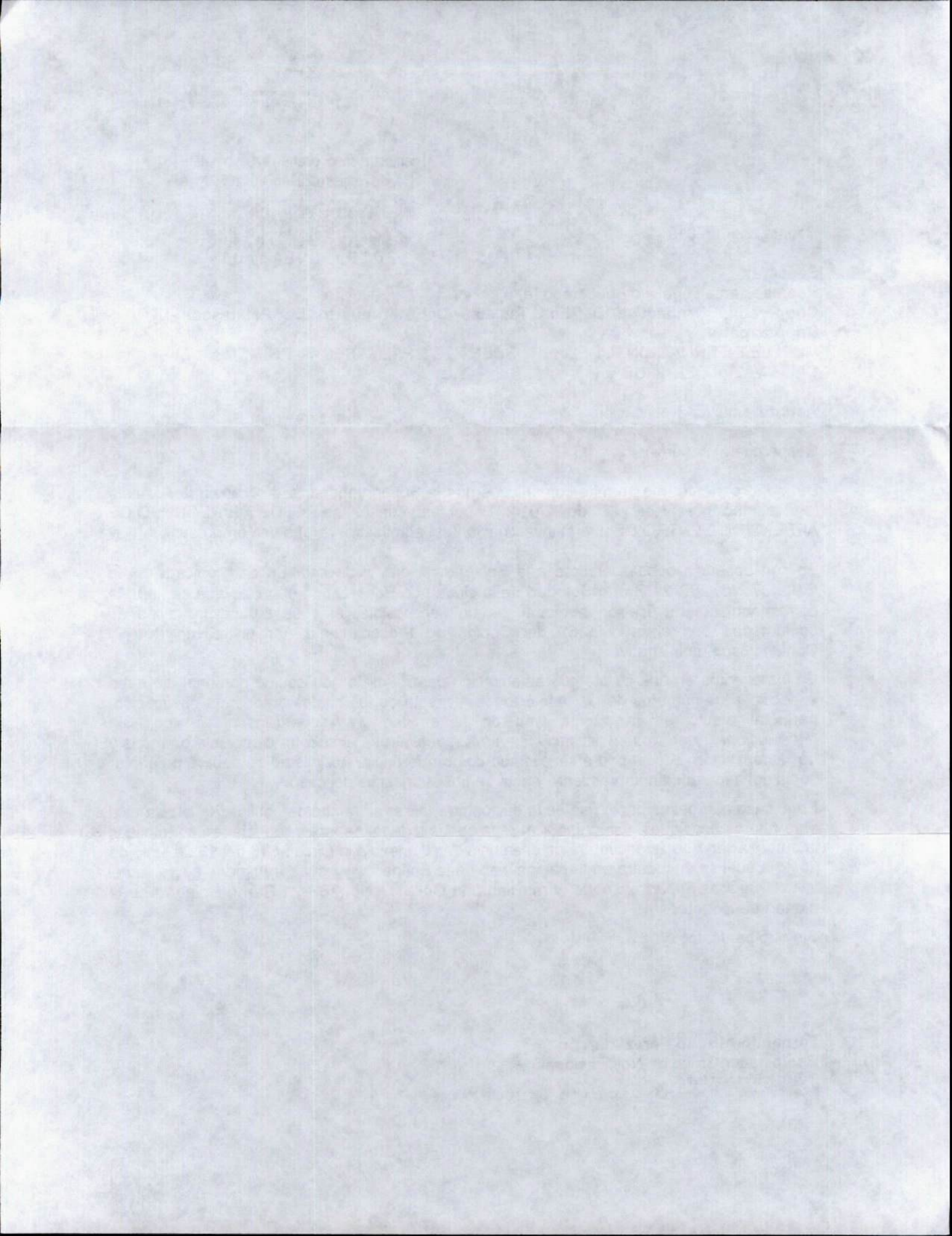
Sin otro particular.



Fernando Alfredo Pérez Alarcón
Coordinador Grupo de Notificaciones

Proyector: Elizabeth Bulla

C:\Users\elizabethbulla\Desktop\PLANTILLAS_DIARIAS\MODELO CITATORIO 2018.odt





Superintendencia de Puertos y
Transporte

República de Colombia

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Servicios Públicos
Nacionales S.A.
NIT 900 862917-9
D.G. 25. G. 05. A 55
Línea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
SUPERINTENDENCIA DE
PUERTOS Y TRANSPORTES
Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Bairro
a 50-65-5d

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 111311395

Envío: RA067852481CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
Cooperativa Multisectorial De Los
Troncos Del Aeropuerto De P

Dirección: MUELLE INTERNACIONAL
DEL AEROPUERTO DE PALMASECA
PRIMER NI

Ciudad: CALI

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

24/01/2010 15:46:10

Más información de cargo 0003300 del 700 005 7000
Mas. E.C. (Ej. Mecanografía Envío: 000567 del 005 700 000)



Oficina Principal - Calle 63 No. 9ª - 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.supertransporte.gov.co

QUIEN RECIBE



<input type="checkbox"/>	1	2	Desconocido
<input type="checkbox"/>	1	2	Rehusado
<input type="checkbox"/>	1	2	Cerrado
<input type="checkbox"/>	1	2	Fallecido
<input type="checkbox"/>	1	2	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	1	2	No Existe Numero
<input type="checkbox"/>	1	2	No Reclamado
<input type="checkbox"/>	1	2	No Contactado
<input type="checkbox"/>	1	2	Apartado Clausurado

<input type="checkbox"/>	AÑO	<input type="checkbox"/>	R	<input type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	MES	<input type="checkbox"/>	DIA	<input type="checkbox"/>	Fecha 2:
<input type="checkbox"/>	Fecha 1:	<input type="checkbox"/>	DIA	<input type="checkbox"/>	MES

Nombre del distribuidor: *[Handwritten Signature]*

C.C. *[Handwritten]*

Centro de Distribución: *[Handwritten]*

Observaciones: *[Handwritten]*

[Handwritten]



Motivos de Devolución

Dirección Errada

[Handwritten]