

REGISTRO DE PETICIÓN 2307252018

Ver Detalle Peticionario

Tipo de solicitante

Apoderado de En nombre propio En representación de

Asunto *

¿Te encuentras en alguna condición especial?

(Ninguna)

RECIBAN UN CORDIAL SALUDO, POR MEDIO DE LA PRESENTE DESEO SOLICITAR INVENTARIO FORESTAL Y CONCEPTOS DE LAS TALAS EJECUTADAS POR LA EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA, IDRD , EN LA ULTIMA DECADA Y ADICIONAL EL MANEJO DE AVIFAUNA DE LA LAS TALAS EJECUTADAS , AGRADEZCO SU COLABORACION, ESTA INFORMACION OBEDECE A UNA INVESTIGACION SOBRE DEFORESTACION URBANA, DE NO POSEER LA INFORMACION AGRADEZCO POR FAVOR INFORMARME DONDE SE PUEDE SOLICITAR GRACIAS.LEY 1712 DE 2014 : LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION

4000 ¿Cómo activar el corrector ortográfico?

Nota: Recuerde que los formatos permitidos para adjuntar son: 3GP, AVI, BMP, CSV, DOC, DOCX, GIF, HTML, JPEG, JPG, MOV, MP2, MP3, MP4, MPEG, ODG, ODP, ODT, OTG, PDF, PNG, ppsx, PPT, PPTX, RAR, TAR, TIF, TXT, WAV, WMA, WMV, XLS, XLSX, ZIP.

[Adjuntar Archivo...](#)

Processing dropped files...

Diligenciar esta información será útil para direccionar tu petición a la entidad competente

Tipo de Petición *

DERECHO DE PETICIÓN DE INTERÉS PARTICULAR

Palabra Clave

Tema *

AMBIENTE

Entidad Destino *

SECRETARIA DE AMBIENTE

Tipo de Petición para la Entidad *

DERECHO DE PETICIÓN DE INTERÉS PARTICULAR

INFORMACIÓN ADICIONAL

Trámite y/o Servicio *

(Seleccione)

Dependencia

(Seleccione) ▼

Proceso de Calidad

(Seleccione) ▼

Punto de Atención *

(Seleccione) ▼

Canal *

WEB ▼

Observaciones

4000 ¿Cómo activar el corrector ortográfico?

LUGAR DE LOS HECHOS

Localidad

(Seleccione) ▼

Departamento

BOGOTA ▼

Ciudad

BOGOTA, D.C. ▼

Dirección de Hechos

Registrar/Modificar Dirección

UPZ

(Seleccione) ▼

Barrio

(Seleccione) ▼

Estrato

(Seleccione) ▼

Código Postal

Ubicación Aproximada

TIPO DE NOTIFICACIÓN

Notificación Electrónica

 Sí No

Notificación de Residencia

 Sí No

CONTACTO

Tipo de Identificación

(Seleccione) ▼

Número de Identificación

Nombres

ERICSSON MENA GARZON

Departamento

(Seleccione) ▼

Ciudad

(Seleccione) ▼

Dirección de Correspondencia

CL 42 BIS 78D 64 SUR

[Registrar/Modificar Dirección](#)

Teléfono

6091475

Teléfono Celular

3042095494

Correo Electrónico

fundacionwolf@hotmail.com

¿Es el representante legal?

 Sí No

Desea recibir notificación por celular?

 Sí No

NOTAS

Nota

4000 [¿Cómo activar el corrector ortográfico?](#)

Agregar Nota

Hoja de Ruta

Cancelar

Versión: 1.4.10.12 - es