

Rol FUNCIONARIO OFICI

REGISTRO DE PETICIÓN [REDACTED]

Ver Detalle Peticionario

Tipo de solicitante

Acción Colectiva sin persona jurídica Apoderado de En nombre propio En representación de

Asunto *

¿Te encuentras en alguna condición especial?

(Ninguna) [dropdown arrow]

MUY BUENAS TARDES
CON EL FIN DE ADELANTAR UN PROCESO DE CARACTERIZACION DE LAS ENTIDADES DISTRITALES, DE MANERA ATENTA SOLICITO LA SIGUIENTE INFORMACION:
A) MISION Y OBJETIVOS
B) AÑO DE NACIMIENTO U ORIGEN DE LA ENTIDAD
C) UPZ, BARRIO Y LOCALIDAD DE LA OFICINA PRINCIPAL
D) ¿QUE PROGRAMAS Y PROYECTOS EN ESPECIFICO ADELANTA SU ENTIDAD EN MATERIA AMBIENTAL?
E) ¿QUE PROGRAMAS Y PROYECTOS EN ESPECIFICO ADELANTA SU ENTIDAD EN MATERIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL?
AMABLEMENTE,
[REDACTED]

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 [dropdown arrow]

Palabra Clave

[input field]

Tema *

AMBIENTE [dropdown arrow]

Entidad Destino *

SECRETARIA DE AMBIENTE [dropdown arrow]

Tipo de Petición para la Entidad *

DERECHO DE PETICIÓN DE INTERÉS PARTICULAR [dropdown arrow]

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

Cédula de ciudadanía

Número de Identificación

[REDACTED]

Nombres

[REDACTED]

Departamento

(Seleccione)

Ciudad

(Seleccione)

Dirección de Correspondencia

[REDACTED]

[Registrar/Modificar Dirección](#)

Teléfono

[REDACTED]

Teléfono Celular

[REDACTED]

Correo Electrónico

[REDACTED]@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