
 Agencia Nacional de Infraestructura	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		 CONCESIONARIA VIAL UNIÓN DEL SUR	Código: GCSP-F-134	
	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		Versión: 002	
	FORMATO	RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PGGS		Fecha: 08/09/2015	

**PROYECTO DE CONCESION RUMICHACA - PASTO**  
**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 15 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN AL USUARIO**  
**RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

Fecha: <u>08/ JUN/ 2020</u>	Radicado de Ingreso:
-----------------------------	----------------------

Método de Recepción					Lugar Recepción		Tipo de petición:			
P <input checked="" type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	CO <input type="checkbox"/>	OF <input type="checkbox"/>	OM <input checked="" type="checkbox"/>	P <input checked="" type="checkbox"/>	Q <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>
Nombre del solicitante: <u>Segundo Jeremias Pinchao</u>										
Tipo de documento:		Nit <u>          </u>	C.C <input checked="" type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	Nº <u>5'252219- Fines</u>					
Dirección: <u>Pedregal</u>					Teléfono: <u>310 5123788</u>		Municipio: <u>Imues</u>			
Correo electrónico:										
Lugar de incidencia: <u>Centro Control de Operaciones</u>										

<b>Asunto de petición:</b> <p>El Sr. Segundo Jeremias Pinchao informa que ya realizaron una visita para diligenciar un acta de vecindad de seguimiento a su predio. Sin embargo, en la actualidad por trabajos constructivos en el corte 404 le han caído rocas a su predio. El Sr. Segundo solicita que una vez concluyan los trabajos constructivos se deje su terreno en iguales condiciones para que continúe sus trabajos agrícolas. Adicionalmente solicita la visita de un profesional predial.</p>
<b>Anexos:</b> <u>Registro Fotográfico</u>

Segundo JP  
 Firma solicitante

<b>Profesional Social Concesionario:</b>	<b>Profesional Social Interventoría que verifica:</b>
Nombre: <u>María Nelly Meza B</u>	Nombre:
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma:
Cédula: <u>5108027</u>	Cédula:
Fecha revisión: DD/MM/AA	Fecha revisión: DD/MM/AA

**SIGLAS:**

MEDIO DE RECEPCIÓN: P-Personal, T-Telefónica, B-Buzón, CE-Correo Electrónico, CO- Correspondencia Física

LUGAR RECEPCIÓN: OF-Oficina fija, OM-Oficina móvil

TIPO DE PETICIÓN: P-Petición, Q-Queja, R-Reclamo, S-Sugerencia

Avenida Calle 26 Nro. 59-51 Torre 4 y/o Calle 24A Nro. 59-42 Torre 4 Piso 2.

PBX: 4848860- [www.ani.gov.co](http://www.ani.gov.co), Nit. 830125996-9