

Rol FUNCIONARIO OFICI ▼REGISTRO DE PETICIÓN [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) ▼

BOGOTA D.C - 1/11/2019

SEÑORES COLEGIO 

RESPECTADOS SEÑORES CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 23 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA ME DIRIJO A USTEDES PARA FORMULAR LA SIGUIENTE PETICION

DESEO CONSULTAR CUAL ES LA CALIDAD DEL AIRE EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR DEBIDO A LA CONTAMINACION DEL RELLENO SANITARIO DOÑA JUANA

ULTIMAMENTE EN ALGUNAS OCASIONES SE PUEDE PERCIBIR UN OLOR UN POCO DESAGRADABLE EN EL BARRIO VILLA GLORIA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR YA QUE EN NUESTRA LOCALIDAD SE ENCUENTRA EL RELLENO SANITARIO DOÑA JUANA SE SABE QUE EL AIRE SE CONTAMINA EN GRAN MEDIDAD POR ESTA CAUSANDO EN ALGUNAS OCASIONES ENFERMEDADES RESPIRATORIAS SE NECESITA SABER ESTO PARA TOMAR ALGUNAS PRECAUCIONES A LA HORA DE TENER ALGUN PROBLEMA RESPIRATORIO O RELACIONADO A ESTE


MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

4000 ¿Cómo activar el corrector ortográfico?

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

Tipo de Petición *

CONSULTA ▼

Palabra Clave

RELLENO SANITARIO

Tema *

SERVICIOS PUBLICOS ▼

Entidad Destino *

SECRETARIA DEL HABITAT

Tipo de Petición para la Entidad *

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

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

19 - CIUDAD BOLIVAR

Departamento

BOGOTA

Ciudad

BOGOTA, D.C.

Dirección de Hechos

CL 70L S 18L 41

[Registrar/Modificar Dirección](#)

UPZ

67 - LUCERO

Barrio

VILLA GLORIA

Estrato

1

Código Postal

111951

TIPO DE NOTIFICACIÓN

Notificación Electrónica

 Sí No

Notificación de Residencia

 Sí No

CONTACTO

Tipo de Identificación

Tárgeta de Identidad

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]@gmail.com

¿Es el representante legal?

 Sí No

Desea recibir notificación por celular?

 Sí No

NOTAS

Nota

4000 ¿Cómo activar el corrector ortográfico?

[Agregar Nota](#)

Nota	Fecha de Registro	Usuario	Entidad	Dependencia
SE ACTUALIZA TIPO DE PETICIÓN POR SU CONTENIDO	2019-10-04	DALY VANESSACONTENTO ALFONSO (dcontento2)	SECRETARIA DE AMBIENTE	OFICINA DE QUEJAS Y SOLUCIONES

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

[Atrás](#) [Siguiete](#)

[Hoja de Ruta](#)

[Cancelar](#)

Versión: 1.4.10.71 - es