

Señor(a)
ADMINISTRADOR/A, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO/A (o quien haga
sus veces)
TERRAZAS DE CAPRI
Dirección: KR 13 C # 149 A – 50 Oficina de Administración
Bogotá D.C.

Referencia: Comunicación AUTO No. 1712 DEL 04 DE AGOSTO DE 2025
Expediente No: 1-2023-16196-1

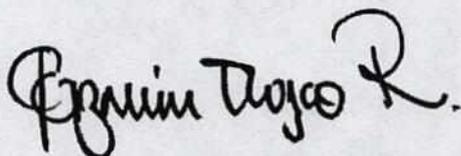
Respetado (a) Señor (a):

Dando cumplimiento al artículo CUARTO del AUTO No. 1712 del 04 de agosto de 2025 "Por el cual se cierra la etapa probatoria y se corre traslado para presentar alegatos" remitimos copia del mencionado acto administrativo para su comunicación.

Recuerde que en lo sucesivo también podrá comunicarse y/o notificarse personalmente según corresponda, vía correo electrónico de todos los actos administrativos que deban ser notificados o comunicados a usted dentro de la actuación administrativa, para lo cual usted podrá informar su consentimiento al correo electrónico notificaciones@habitatbogota.gov.co o en el escrito de descargos, alegatos o recursos; lo anterior en cumplimiento de lo previsto en el numeral 1º del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Finalmente, esta Secretaría informa a la ciudadanía que todos los trámites que se realizan en la entidad son completamente gratuitos y se accede a ellos sin acudir a intermediarios.

Cordialmente,



JAZMIN ROCIO OROZCO RODRIGUEZ
Subdirectora de Investigaciones y Control de Vivienda

Elaboró: Laura Viviana Suárez Murcia - Contratista SIVCV
Aprobó: Luz Karime Medina Romero - Profesional SIVCV
Anexos: 02 folios

472

Motivos de Devolución

- | | | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Desconocido | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | No Existe Número |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Rehusado | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | No Reclamado |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Cerrado | <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | No Contactado |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Dirección Errada | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Apertado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | No Reside | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Fuerza Mayor |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | Fallecido | | |

Fecha 1: 11/8/15 R D

Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor: Carla

Nombre del distribuidor:

C.C. Centro de Distribución:

C.C. Centro de Distribución:

Observaciones: NO Hay administrabilidad

Observaciones:



Terrazas de Capri

Cra 13C # 149A-50



ADMINISTRACIÓN
300 4305904

