

Cód. 1300
Bogotá D.C.,

Radicado: 2024529661

Fecha: 23/09/2024 11:08:42 A. M.

Proceso: 1300 COORDINACION EJECUTIVA

Destino: SPECTER LINE S.A.S.

Asunto: NOTIFICACIÓN PERSONAL

Señor

EDGAR ALEJANDRO BRICEÑO QUEVEDO

Representante Legal

SPECTER LINE S.A.S.

Km 2 Vía Chía Cajicá Ed Quantum Ofc. 207

legal@specterline.com; info@specterline.com; julio.vargas@specterline.com

3103202117

Cajicá (Cundinamarca)

Ref.: Citación para Notificación Personal.

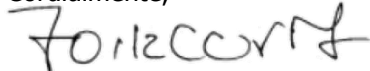
Atentamente le solicito comparecer personalmente, a nuestras oficinas ubicadas en la calle 59 A Bis No. 5-53 piso 9, Edificio LINK Sietesenta, Coordinación Ejecutiva, con el fin de notificarle en forma personal el contenido de la **Resolución No. 7530 de 2024** "Por la cual se resuelve la solicitud de autorización de terminación de una relación de acceso surgida entre COMUNICACIÓN CELULAR S.A. - COMCEL S.A. y SPECTER LINE S.A.S." expedida por la Comisión de Regulación de Comunicaciones el 16 de septiembre de 2024, advirtiéndole que contra la misma procede el recurso de reposición, que debe interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación.

Si vencido el término de cinco (5) días dentro de Bogotá y quince (15) días fuera de la ciudad contados desde el recibido de la comunicación, usted no comparece, se realizará la Notificación por Aviso, de conformidad con lo señalado en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

Por lo anterior y para surtir el trámite de notificación debe anexar los siguientes documentos: (i) certificado de existencia y representación legal (ii) cédula de ciudadanía; así mismo, el trámite puede ser realizado a través de apoderado.

Nota: De conformidad con lo establecido en los artículos 56 y 67 numeral 1 del CPACA, la notificación personal de los actos administrativos podrá realizarse por medio electrónico, previa autorización del interesado, por lo que si en adelante usted desea ser notificado electrónicamente, podrá ingresar con su usuario y contraseña al link: <https://tramitescrcom.gov.co/tramitesCRC/publico/index.xhtml> y diligenciando el formulario dispuesto, seleccionando la opción de menú notificaciones, y posteriormente seleccionar "Notificación personal por correo electrónico", en el que deberá suministrarse como máximo dos correos electrónicos a través de los cuales se surtirá dicho procedimiento, por favor ingresar con usuario y contraseña y en caso de NO estar registrado por favor registrar su organización.

Cordialmente,



ZOILA CONSUELO VARGAS MESA

Coordinadora Ejecutiva

Proyectó: Juliana Bossa Quintero

472

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: SPECTER LINE SAS
 Dirección: KM2 VIA CHIA CAJICA ED QUANTUM OF 207
 Ciudad: CAJICA
 Departamento: CUNDINAMARCA
 Código postal: 100025
 Fecha admisión:

Remitente

Nombre/Razón Social: COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES CRC
 Dirección: calle 57 a bis N° 5 -53 piso 9
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: RA495480376CO
 Envío:

1000
025

472

Valores

Peso Físico(grs):200
 Peso Volumétrico(grs):0
 Peso Facturado(grs):300
 Valor Declarado:\$0
 Valor Flete:\$7.350
 Costo de manejo:\$0
 Valor Total:\$7.350 COP

Dice Contener :
 Observaciones del cliente :

Destinatario

Nombre/ Razón Social: SPECTER LINE SAS
 Dirección:KM 2 VIA CHIA CAJICA ED QUANTUM OF 207
 Tel: Código Postal: Código Operativo:1000025
 Ciudad:CAJICA Depto:CUNDINAMARCA

Remitente

Nombre/ Razón Social: COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES CRC - Comisión de Regulación de Comunicaciones CRC
 Dirección:calle 57 a bis N° 5 -53 piso 9 NIT/C.C/T.I.:830002593
 Referencia:529661 Teléfono: Código Postal:
 Ciudad:BOGOTÁ D.C. Depto:BOGOTÁ D.C. Código Operativo:1111000

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024
 Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 17460191

Fecha Pre-Admisión: 23/09/2024 12:18:25

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor:
 C.C.

Gestión de entrega:
 1er dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa

UAC.CENTRO 1111
 CENTROA 000

RA495480376CO

11110001000025RA495480376CO