

	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARIÑO	Versión: 1	
	FORMATO ÚNICO PLANES DE CONTINGENCIA ESTACIONES DE SERVICIO	Página: 1 de 1	Fecha: 5/10/2015
		Responsable: Subdirector de Conocimiento y Evaluación Ambiental.	

DATOS DEL SOLICITANTE

1. Nombre o Razón Social: _____
 C.C. __ NIT __ No. _____ de _____

2. Representante Legal: _____
 C.C. No. _____ Dirección _____ Ciudad _____
 Teléfono (s) _____ Fax _____ E-mail _____

3. Apoderado (Si tiene): _____ T.P.: _____
 C.C. No. _____ Dirección _____ Ciudad _____
 Teléfono (s) _____ Fax _____ E-mail _____

DATOS DE LA ESTACION DE SERVICIO

Nombre EDS _____
 Sector _____ Valor de la EDS (o modificación) \$ _____
 Valor en letras _____

COMUNIDADES ETNICAS ACENTADAS DENTRO DEL AREA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO				IMPACTOS SOBRE AREAS DE MANEJO ESPECIAL			
	Indigenas			Areas sistemas parques Nacionales			
	Negritudes			Areas de reserva			
				Otra categoria			
				Cual _____			

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

1. Departamento (s) _____
 2. Municipio (s) _____
 3. Vereda (s) _____
 4. Georeferenciacion (coordenadas) _____

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXAR A LA SOLICITUD

1. Poder debidamente otorgado cuando se actue por medio de apoderado.
 2. Certificado de existencia y representación legal para el caso de persona jurídica, el cual debe haber sido expedido dentro de los tres (3) meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
 3. Autoliquidación realizada por la corporacion autonoma regional
 4. Plan de contingencia.
 5. Cámara de Comercio, NIT, Autorización del propietario del predio y Certificado de libertad y tradición del predio donde se desarrollara el proyecto.
- FIRMA DEL SOLICITANTE O APODERADO DEBIDAMENTE CONSTITUIDO _____
 FECHA: _____

Registró: Equipo Licencias Permisos y Autorizaciones Ambientales	Revisó: Profesional Especializado	Aprobó: Subdirector de Conocimiento y Evaluación Ambiental.
--	-----------------------------------	---