



FORMATO DE INSCRIPCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DE PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL 2024 – 2027.

Nombre y apellido: _____

Tipo de identificación: _____

Número de identificación: _____

Actúa en forma personal: SI _____ NO _____

Si marcó NO, sírvase indicar el nombre y el NIT de la persona jurídica que representa:

Dirección: _____

Teléfono (fijo o celular): _____

Correo electrónico: _____

Describe la propuesta o pregunta con que va a participar en la audiencia pública de presentación del proyecto de Plan de Acción Institucional 2024 – 2027, de la Corporación Autónoma Regional del Canal del Dique – CARDIQUE.

Recomendación: Los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con el tema central de la audiencia pública de presentación del proyecto de Plan de Acción Institucional 2024 – 2027, de la Corporación Autónoma Regional del Canal del Dique – CARDIQUE.

Nota: Envíe adjunto con este formato su cédula de ciudadanía escaneada o fotografiada si es persona natural y además certificado de cámara de comercio escaneado si es persona jurídica.

Firma: _____