**Señora o Señor:**

**XXXXX**

xxxxx (cargo)

xxxxxxx (Razón social)

xxxxx (Dirección)

Teléfono xxxx (Número de teléfono)

Localidad: xxxx

Bogotá D. C.

**Asunto:** Requerimiento de información.

Solicitud con radicado xxxx . (*Al contestar cite este radicado y el radicado del Sticker de la parte superior derecha)*

Respetada(o) señora (señor):

Cordial saludo.

Una vez adelantada la revisión documental de la información allegada con el radicado xxxx del xxxx de xxxx de xxxx, de solicitud de registro de un elemento tipo *xxxx (Aviso en fachada/ Aviso Divisible/ Globo Anclado,/ Elemento Inflable/ Maniquí/ Colombina o Similar/ Mobiliario Urbano/ Mural Artístico/ Publicidad en Vehículo/valla de obra convencional institucional /valla de obra convencional comercial / Aviso separado de fachada, valla con estructura tubular),* se verificó que para continuar con el trámite, debe allegar a esta Entidad en un término no mayor un (1) mes, la siguiente información o documentación: *(liste los documentos e información que deben allegar)*

1. Xxxx
2. Xxxx
3. Xxxx

Si vencido dicho plazo esta Entidad no ha recibido respuesta al presente requerimiento, se entenderá que el solicitante ha desistido del trámite y se procederá a archivar los documentos, esto con fundamento en el Artículo 17 de la Ley 1755 de 2015 - peticiones incompletas y desistimiento tácito.

El desistimiento no le exime de cumplir la normatividad ambiental, que rige la publicidad exterior visual en la ciudad de Bogotá D. C., esto en el caso que decida utilizar elementos de publicidad exterior visual sin registro.

Nombre y firma del (la) Subdirector(a) de Calidad del Aire, Auditiva y Visual

**SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD DEL AIRE, AUDITIVA Y VISUAL**

**Elaboró:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| xxxxxx | C.C: | xxxxx | T.P: | xxxxxx | CPS: | CONTRATO xx DE xxxxx | FECHA EJECUCION: | xxxxxxx |

**Revisó:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| xxxxxx | C.C: | xxxxx | T.P: | xxxxx | CPS: | CONTRATO xxx de xxx | FECHA EJECUCION: | xxxxxx |

**Aprobó:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| xxxxxx | C.C: | xxxx | T.P: | N/A | CPS: | N/A | FECHA EJECUCION: | xxxxx |