**FORMATO PARA OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**

**Maque con una (X): POMCA TAPIAS 1505 ( )**

**POMCA TOMARRAZON CAMARONES 1504( )**

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha y Lugar de Inscripción:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **No. de Cédula:**  | **Lugar:** |
| **Domicilio:** | **Municipio:** |
| **Teléfono Fijo:** | **Teléfono Celular:** |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Maque con una (X):****Actúa en Forma Personal: ( )****Actúa en Representación de una Organización: ( )****Nombre de la organización:** |

**DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN/RECOMENDACIÓN**

**Describa la observación y/o recomendación relacionada con el POMCA.**

|  |
| --- |
| **Fase Aprestamiento**1. **Numeral y título:**
2. **Observación:**
3. **Recomendación:**
 |
| **Fase Diagnóstico**1. **Numeral y título:**
2. **Observación:**
3. **Recomendación:**
 |
| **Fase Prospectiva y Zonificación Ambiental**1. **Numeral y título:**
2. **Observación:**
3. **Recomendación:**
 |

|  |
| --- |
| **Fase Formulación**1. **Numeral y título:**
2. **Observación:**
3. **Recomendación:**
 |

**DOCUMENTOS ADICIONALES**

**En caso de que requiera adjuntar documentos que respalden las observaciones y/o recomendaciones al POMCA, por favor relaciónelos y adjúntelos:**

|  |
| --- |
| **Anexo 1.** **Nombre:** |
| **Anexo 2.** **Nombre:** |
| **Anexo 3.** **Nombre:** |
| **OTRO** |
| **Firma:** |
| **Nombre:** |
| **C.C.** |

Diligenciado el formato para Observaciones y Recomendaciones del POMCA, por favor radicarlo en la Ventanilla Única de Tramites de CORPOGUAJIRA, en la Carrera 7 No. 12 – 15 Riohacha, La Guajira (Colombia) Mayor información a los teléfonos (5) 7273905 Ext. 203 o al correo servicioalcliente@corpoguajira.gov.co