

Fecha : 27/07/2023

Para : Despacho del Director

De: Evaluación de Impacto Amb.

Pláceme atender su petición

De acuerdo

☐ URGENTE

- | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Dar su aprobación | ☐ Resolver | ☐ Procede |
| ☐ Dar su Opinión | ☐ Informarse | ☐ Revisar |
| ☐ Discutir conmigo | ☐ Encargarse | ☐ Devolver |
| ☐ Dar Instrucciones | ☐ Investigar | ☐ Archivar |

Por este medio remitimos para su consideración y firma, luego de las adecuaciones solicitadas, Informe y Resolución por la cual se se da respuesta a la solicitud de evaluación de EslA, categoría I,