

# Anexo 1

## FORMATO DE CARTA PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE USUARIOS DE MERCURIO - RUM

Señores  
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL.....  
Atn: .....  
Ciudad.

Ref.: Solicitud de Inscripción en el Registro de Usuarios de Mercurio

Atentamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la inscripción en calidad de usuario en el Registro de Usuarios de Mercurio – RUM de su jurisdicción, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 4º de la Resolución N° 0565 de 2016.

### DATOS DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN:

NOMBRE COMPLETO Ó RAZON SOCIAL DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN	NOMBRE COMERCIAL	
IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR, LA EMPRESA U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN NIT ____ C.C. ____ C.E. ____ NÚMERO ____	REGISTRO DE CAMARA DE COMERCIO CÁMARA _____	NÚMERO MATRÍCULA _____
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó APODERADO DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN C.C. ____ C.E. ____ NÚMERO ____	email:	

### DATOS DEL BAREQUERO:

NOMBRE COMPLETO DEL BAREQUERO:		
_____		
IDENTIFICACIÓN: C.C. ____ NÚMERO _____		
NOMBRE DE LA ALCALDIA EN LA QUE SE ENCUENTRA INSCRITO:	FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA ALCALDÍA:	
_____	_____	
JURISDICCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LA ALCALDIA EN LA QUE SE ENCUENTRA INSCRITO		
NIT _____		
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:
_____	_____	_____

TELÉFONO: _____	FAX: _____	email _____
--------------------	---------------	----------------

Por lo anterior, solicito a ustedes me sea asignado el (los) número(s) de registro correspondiente(s) para proceder a diligenciar la información del RUM dentro de los plazos establecidos en el artículo 4 de la Resolución N° 0565 de 2016, para el(los) establecimiento(s) o instalación(es) que se relaciona a continuación:

DATOS DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN USUARIA DE MERCURIO EN JURISDICCIÓN DE ESTA AUTORIDAD AMBIENTAL (En caso de haber más de un establecimiento ó instalación en jurisdicción de esta autoridad ambiental por favor diligenciar este cuadro para cada uno de ellos):

NOMBRE DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO, INSTALACIÓN O EL BAREQUERO:		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
NOMBRE DE LA PERSONA A CONTACTAR	TELÉFONO	FAX
DESCRIPCION DETALLADA DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL DEL TITULO, LA EMPRESA, EL TITULAR U ORGANIZACIÓN Y DEL ESTABLECIMIENTO, INSTALACIÓN O BAREQUERO:		
CODIGO CIIU DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL (si lo conoce):		

Me comprometo a actualizar la información suministrada en el RUM en los plazos establecidos en el artículo 4 de la Resolución N° 0565 de 2016.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
NOMBRE