

DERECHO DE PETICION- solicitud aplicación efectos silencio administrativo positivo

Ciudad _____ Día ____ Mes _____ Año 2006

Señores Empresa de _____
ESP.

Departamento de Quejas y Reclamos

Ciudad

Referencia: DERECHO DE PETICIÓN -solicitud aplicación efectos SAP

_____, mayor, con domicilio en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de usuario del servicio público domiciliario de _____, respetuosamente me dirijo a su Despacho con el fin que sean aplicados los efectos del silencio administrativo positivo, debido a que su empresa no dio contestación en el plazo indicado por la ley, el DERECHO DE PETICIÓN (y/o RECURSO) radicado el día __, mes_____, año_____, radicado bajo el No. _____.

PRUEBAS Y ANEXOS

Téngase como soporte de mi reclamación las siguientes:

1. Derecho de petición y/o Recurso radicado en su empresa de fecha _____

NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES:

Recibo correspondencia en la siguiente dirección:

Atentamente,

Firma _____

Nombres y Apellidos _____

C.C. No. _____ de _____