

 CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO	CANCELACION DE MATRICULA POR CAMBIO DE DOMICILIO	Código	: RP-R-02
		Versión	: 04
		Vigencia	: 02/09/2014
		Página 1 de 1	

Ciudad: _____ Fecha

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Señores
CAMARA DE COMERCIO

Ref: solicitud de cancelación por Cambio de Domicilio de:

Persona Natural Persona Jurídica Cancelación de Establecimiento de Comercio

DATOS DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA	
Nombre:	No. Matrícula Mercantil


desde el Municipio de _____ en el Departamento de _____
hacia el Municipio de _____ en el Departamento de _____,
cuya dirección en adelante será la siguiente:

DIRECCIÓN COMERCIAL		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO CELULAR
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL		
MUNICIPIO PARA NOTIFICACION	DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACION	TELÉFONO PARA NOTIFICACION

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (solo en caso de cancelación de la matrícula mercantil)

Nombre: _____ Matrícula No. _____

Cordialmente, _____
Nombre del Matriculado o Representante Legal Firma
C. C. No. _____

 CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO	DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO
Ante el secretario de la Cámara de Comercio de Sincelejo, compareció personalmente el (la) Señor (a): _____, quien se identificó con CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> N° _____ de _____, y manifestó que el presente documento es cierto y la firma y huella que aparecen, son suyas. Para constancia se firma en Sincelejo el día _____ del mes _____ del año _____	
_____ FIRMA DEL COMPARECIENTE	INDICE DERECHO
EL SECRETARIO	