

 CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO	SOLICITUD DE MUTACIONES	<i>Código</i>	RP-R-21
		<i>Versión</i>	01
		<i>Vigencia</i>	10/07/2017
		<i>Página 1 de 1</i>	

Ciudad: _____ Fecha: _____

Señores
Cámara De Comercio

Por medio del presente escrito solicito que se efectué mutación en la (s) siguiente(s) matrícula mercantil

DATOS DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA	Matrícula/Inscripción
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA	Matrícula/Inscripción

NOTA: Señale con una **X** los datos que requiere modificar o actualizar.

1 CAMBIO DE DIRECCIÓN COMERCIAL

DIRECCIÓN COMERCIAL			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO 1	TELEFONO 2
CELULAR	AUTORIZA EL ENVIO DE MENSAJE DE TEXTO AL CELULAR		FAX
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CORREO ELECTRONICO			

2 CAMBIO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACION JUDICIAL

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL			
MUNICIPIO PARA NOTIFICACION	DEPARTAMENTO	TELEFONO 1	TELÉFONO 2
CELULAR	AUTORIZA EL ENVIO DE MENSAJE DE TEXTO AL CELULAR		FAX
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CORREO ELECTRONICO PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL			

3 MUTACION DE ACTIVIDADES ECONOMICAS

ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1				ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2				OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3				OTRAS ACTIVIDADES CIIU 4			
			SHD				SHD				SHD				SHD

4 CAMBIO DE NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

NUEVO NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O MATRICULADO

Firma _____
C. C. No. _____