

Formato # 2

**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS
PARA LA PEQUEÑA EMPRESA JÓVEN, PREVISTOS EN EL ARTICULO 3 DE LA LEY 1780 DE
2016 REGLAMENTADO POR EL DECRETO 639 DE 2017.**

MATRICULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha: _____

Señores

CÁMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO

Departamento de Registros Públicos

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____ actuando en mi propio nombre y representación, declaro bajo la gravedad del juramento que cumplo con los requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016, reglamentada por el Decreto 639 de 2017, para la exención del pago en la matrícula mercantil número _____ del año: _____

1. Que al momento de solicitar la matrícula mercantil como persona natural, tengo la edad de _____ años.
2. Que mi fecha de nacimiento fue el día ____ del mes de _____ del año _____.
3. Que al momento de realizar mi matrícula mercantil no tenía vinculado trabajadores.
4. Que no me encuentro en ninguna de las causales de exclusión de beneficios de que trata el artículo 22.2.41.5.9. del Decreto 639 de 2017.

Cordialmente,

Nombre: _____

C.C. No. _____

Fecha de expedición: _____

Firma: _____