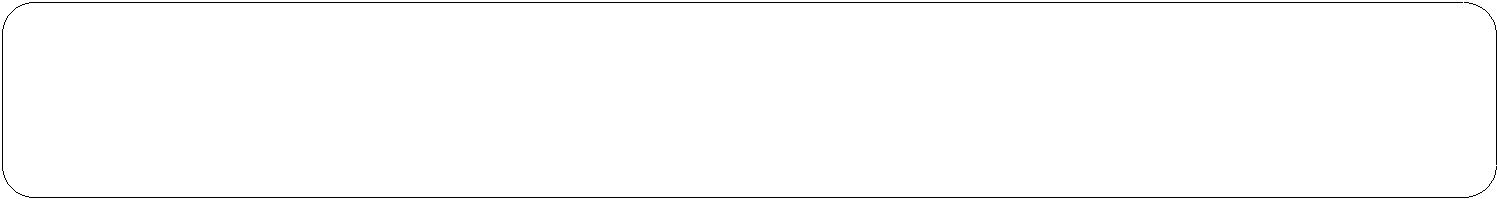
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo vertical CCV | **SOLICITUD DE CANCELACIÓN PERSONA NATURAL Y/O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO** | **Código: REG-FT-04** |
| **Versión: 6** |
| **Actualizado: 06/02/2016** |
| **Páginas: 1 de 1** |



Fecha:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CANCELACIÓN DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL Y/O ESTABLECIMIENTO**



Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Identificado con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atentamente solicito la cancelación de:

**TIPO DE CONCELACIÓN DE MATRICULA**



**1.** **CANCELACIÓN DEFINITIVA** (marque con una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **MATRICULA N°** |  |
| ***MOTIVO*** |  |  |  |
| CESE DE ACTIVIDADES |  |  |  |
|  |  |  |
| CIERRE DEL ESTABLECIMIENTO |  |  |  |
|  |  |  |
| NO EJERCE FUNCIONES MERCANTILES |  |  |  |
|  |  |  |
| OTROS |  | ESPECIFIQUE |  |
|  |  |
|  |  |  |  |



**2. CANCELACIÓN POR CAMBIO DE DOMICILIO** (marque con una X)

**MATRICULA N°**

**NUEVA**

**DIRECCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MUNICIPIO** | |  |  |  | **DEPARTAMENTO** |  |  |  |  |  |  |
|  | **TELF.** | |  |  |  | **CEL** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CORREO** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ELECTRONICO** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3. CANCELACIÓN POR ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO** (marque con una X) | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | **N°** |  | **MATRICULA N°** | | **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO** | | | **MUNICIPIO** |  |  |  |  |
| 1 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



NOMBRE Y APELLIDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC  CE  PASAPORTE



DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR**

Este documento que antecede fue presentado personalmente por su (s) otorgantes (s)

INDICE DERECHO

**La Cámara de Comercio de Valledupar informa que este documento deber ser presentado personalmente ante notario o el secretario de la Cámara de Comercio**

Quien(es) se identificó (aron) con la Cedula de Ciudadanía

N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valledupar, fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_