

FORMATO No. 1 CAMBIOS

NOMBRE PERSONA NATURAL, NOMBRE ESTABLECIMIENTO, ACTIVIDAD, CANCELACION MATRICULAS

Señores
CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA
Popayán

Ciudad y fecha _____

Yo _____ con c.c. _____

Expedida en _____ solicito a ustedes:

1. () La CANCELACIÓN de la matrícula mercantil Nro. _____ (de la persona)

2. () La CANCELACIÓN de la matrícula mercantil Nro. _____ del establecimiento denominado _____ ubicado en _____ Municipio _____

3. () CAMBIO DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO denominado _____ en adelante se denominara _____

4. () CAMBIO DE ACTIVIDAD DEL COMERCIANTE: CIUU
que en adelante será _____

5. () CAMBIO ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: CIUU
que en adelante será _____

6. () CAMBIO DE NOMBRE DEL COMERCIANTE: que en adelante será _____

Nombre del matriculado: _____

Firma _____ C.C. _____ DE _____

NOTA: Verificar antes de asignarle nombre al establecimiento que en la cámara de comercio no exista registrado otro igual al que se va a utilizar. Consultar nuestra página www.cccauca.org.co.

El contenido del documento y la firma del solicitante deben reconocerse ante Notario Público o puede presentarse personalmente ante el Secretario de la Cámara de Comercio, con documento de identificación original.

**PRESENTACION PERSONAL,
RECONOCIMIENTO CONTENIDO DEL DOCUMENTO Y HUELLA**

En la ciudad de _____ Departamento del Cauca, la presente
solicitud fué presentada personalmente ante el Secretario de la CAMARA DE
COMERCIO DEL CAUCA, por _____

quién exhibió la c.c. No. _____ de _____

El día _____ de _____ del año 2.00____ Hora _____

Firma solicitante _____

Huella

Firma Secretario _____

