



**FORMATO CAMBIO DE DOMICILIO DE PERSONA NATURAL A OTRAS
CÁMARAS DE COMERCIO.**

Ciudad y Fecha _____

Señores

CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

Dirección de Registros Públicos y Gerencia del CAE

La ciudad

Asunto: Cancelación por cambio de domicilio

Con toda atención solicito la cancelación de mi matrícula mercantil N° _____ por cambio de domicilio del municipio _____ al municipio de _____ departamento de _____

La actividad comercial la seguiré desarrollando en el municipio de _____ dirección _____, teléfono _____, correo electrónico _____

() Solicito cancelar la matrícula del establecimiento de comercio denominado _____, identificado con matrícula mercantil _____

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO

FIRMA:

C.C. No. _____