



**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 matricula 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 matricula del establecimiento de comercio denominado _____, identificado con matricula mercantil _____

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO

C.C. No. _____

FIRMA:



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

RESENTACION PERSONAL,

Compareció _____

identificado con la C.C. N° _____ Expedida en

y manifestó que reconoce el contenido y la firma del presente documento.

Firma: El Comerciante _____

Firma: El Secretario Cámara de Comercio _____

Lugar y fecha _____

