



## FORMATO CANCELACIÓN, CAMBIO DE NOMBRE PERSONA NATURAL, NOMBRE ESTABLECIMIENTO Y ACTIVIDAD COMERCIAL

Señores

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

Dirección de Registros Públicos y Gerencia del CAE

Popayán

Con c.c. \_\_\_\_\_

Expedida en \_\_\_\_\_ solicito a ustedes:

1. ( ) La CANCELACIÓN de la matrícula mercantil \_\_\_\_\_ (de la persona)
2. ( ) La CANCELACIÓN de la matrícula mercantil \_\_\_\_\_ del establecimiento denominado \_\_\_\_\_  
Ubicado en \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_
3. ( ) CAMBIO DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO denominado \_\_\_\_\_ en adelante se denominará \_\_\_\_\_
4. ( ) CAMBIO DE ACTIVIDAD DEL COMERCIANTE: A partir de la fecha serán las siguientes:  
ACTIVIDAD PRINCIPAL: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_  
ACTIVIDAD SECUNDARIA: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_  
OTRAS ACTIVIDADES: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_  
OTRAS ACTIVIDADES: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_
5. ( ) CAMBIO ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: A partir de la fecha:  
ACTIVIDAD PRINCIPAL: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_  
ACTIVIDAD SECUNDARIA: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_  
OTRAS ACTIVIDADES: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_  
OTRAS ACTIVIDADES: CÓDIGO CIU \_\_\_\_\_
6. ( ) CAMBIO DE NOMBRE DEL COMERCIANTE: Que en adelante será \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cordialmente,

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CC. No. \_\_\_\_\_

**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. Artículo 35 del Código de Comercio. Consultar nuestra página [www.cccauca.org.co](http://www.cccauca.org.co).

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



**FORMATO CANCELACIÓN, CAMBIO DE NOMBRE PERSONA  
NATURAL, NOMBRE ESTABLECIMIENTO Y ACTIVIDAD COMERCIAL**

**PRESENTACION PERSONAL**

En la ciudad de \_\_\_\_\_ Departamento del Cauca, la presente  
solicitud fue 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 \_\_\_\_\_

