



FORMATO CAMBIO DE DIRECCIONES

Ciudad y fecha _____

Señores

CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

Dirección de Registros Públicos y Gerencia del CAE

Popayán

Con c.c. _____

Expedida en _____, en mi calidad de Representante Legal () matriculado () solicito a Ustedes la inscripción o cambio de dirección para: (marque con X según el caso)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD (Comercial o Civil) | <input type="checkbox"/> Entidad sin animo de lucro (ESAL) |
| <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL | <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO |
| <input type="checkbox"/> SUCURSAL | <input type="checkbox"/> AGENCIA |

1. LOS DATOS DE LA SOCIEDAD, ESAL O PERSONA NATURAL COMERCIANTE según la solicitud son:

Razón Social/Nombre: _____
_____ No. De matrícula o inscripción _____

NUEVA DIRECCIÓN COMERCIAL _____ Barrio _____
Municipio _____ Departamento _____ Teléfono _____ Celular _____ E
mail _____

NUEVA DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN JUDICIAL _____
Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____
Teléfono _____ Celular _____ E mail _____

2. LOS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA según la solicitud son:

Nombre establecimiento, sucursal o agencia: _____
_____ No. De matrícula o inscripción _____

NUEVA DIRECCIÓN COMERCIAL _____ Barrio _____
Municipio _____ Departamento _____ Teléfono _____
Celular _____ E mail _____

NUEVA DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN JUDICIAL _____
Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____
Teléfono _____ Celular _____ E mail _____

3. Firma del representante legal o del matriculado: _____
C.C. _____ DE _____

NOTA: 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.