

CANCELACIÓN DE MATRICULA

Ciudad y Fecha _____

V2-03220
Enero 14

1. Cancelación matrícula como COMERCIANTE

Marque con X si se trata de

PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

MATRÍCULA N° _____ NOMBRE: _____

MOTIVO:

Cesación de actividad comercial

Cambio de domicilio	
En cumplimiento del numeral 1.3 .7.1 de la Circular Externa 100-0002 de la Superintendencia de sociedades, informo los datos de ubicación y contacto del nuevo domicilio:	
Dirección: _____	Ciudad: _____ Cel: _____
Tel: _____	Correo Electrónico: _____

2. Cancelación de la(s) matrícula (s) del (los) ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

MATRÍCULA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del Representante legal o matriculado _____
C.C. N° _____ de _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA	
<p>El presente documento fue entregado personalmente por:</p> <p>_____</p> <p>Identificado con la cédula de ciudadanía N° _____</p> <p>de _____</p> <p>Ciudad y fecha: _____</p> <p>Firma del Signatario C.C.</p> <p>Firma del secretario:</p>	<p>Espacio exclusivo para sello</p>

IMPORTANTE: Es necesario reconocer el contenido del documento y firma del solicitante ante notario público o hacer presentación personal ante el secretario de la Cámara de Comercio, ya que este documento debe inscribirse en el registro mercantil (Art. 40 C de C).

Los Trámites de este documento, deben diligenciarse únicamente en esta página