

*Versión 1.0 01/03/2020*

**MUTACION**

Ciudad y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicito los siguientes cambios, los cuales a partir de la fecha figurarán así:**

1. **CAMBIO DE DIRECCIÓN**

|  |
| --- |
|  **DIRECCIÓN COMERCIAL** |
|  |
|  Municipio | Departamento | Barrio | Fax |
|  Teléfono 1 |  Teléfono 2 |  Celular | Autorizo el envió de mensaje de texto al celular  Si No |
| **CORREO ELECTRÓNICO (COMERCIAL)** |
|  |
|  **DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL** |
|  |
|  Municipio | Departamento | Barrio | Fax |
|  Teléfono 1 |  Teléfono 2 |  Celular | Autorizo el envió de mensaje de texto al celular  Si No |
| **CORREO ELECTRÓNICO (NOTIFICACIÓN JUDICIAL)** |
|  |

1. **CAMBIO DE NOMBRE**

*Marque con X si se trata de*

 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL AGENCIA COMERCIAL

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

**Nuevo Nombre**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **AMPLIACION DE ACTIVIDAD**

*Marque con X si se trata de*

 CAMBIO AMPLIACIÓN

|  |
| --- |
| INDIQUE EL CODIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTA |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1CLASE SHD | ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2CLASE SHD | OTRAS ACTIVIDADES CIIU 2 Y CIIU 4 |
| CLASE SHD | CLASE SHD |
| FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA | FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA | IMPORTADOR EXPORTADOR USUARIO ADUANERO |
| DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONOMICA-PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 Caracteres) |

**Nota:** Las actividades deben coincidir con las reportadas ante la DIAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante legal o matriculado

C.C. Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA** |
| El presente documento fue entregado personalmente por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificado con la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El Signatario El secretario:c.c. | Espacio exclusivo para sello |

**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**