



SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO

Código	RP-M-07
Versión	1
Tipo	MODELO
Implementación	2018-10-11

Ciudad: _____

Fecha: _____

Señores:

CAMARA DE COMERCIO DE _____

La ciudad

Yo, _____, identificada (o) con cédula de ciudadanía No. _____, obrando en mi propio nombre [_], en nombre y representación legal de, _____, con nit ó cédula de ciudadanía No. _____, por medio del presente escrito solicito la cancelación de la matrícula como comerciante No. _____, por cambio de domicilio de la ciudad de _____, Departamento de _____, a la ciudad de _____, Departamento de _____, ya que actualmente es el domicilio donde ejerceré la actividad comercial y los nuevos datos son:

Dirección comercial: _____

Barrio: _____ Municipio: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____

E-mail: _____

Dirección notificación judicial: _____

Barrio: _____ Municipio: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____

E-mail: _____

Cordialmente,

Nombre del representante legal o matriculado

Firma:
C.C. No. _____

NOTA: ES NECESARIO RECONOCER EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO Y LA FIRMA DEL SOLICITANTE HACIENDO PRESENTACIÓN ANTE EL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETÁ O ANTE NOTARIO PÚBLICO, YA QUE ESTE DOCUMENTO DEBE INSCRIBIRSE EN EL REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL.