



**CANCELACIÓN PERSONA NATURAL
Y/O ESTABLECIMIENTO**

Código RP-M-03
Versión 5
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. _____, solicito que sea registrado lo siguiente:

PERSONA NATURAL	
Matricula mercantil número: _____	Aplica juegos de suerte y azar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cancelación de la matricula mercantil <input type="checkbox"/>	

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	
Matricula mercantil número: _____	Aplica juegos de suerte y azar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Denominado: _____	
Cancelación de la matricula mercantil <input type="checkbox"/>	Aplica para RNT SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

MOTIVOS POR LOS CUALES CANCELA SU MATRICULA MERCANTIL <small>(señale con una x la opción)</small>	1. __ Cambio de domicilio a otra ciudad y no ejerceré el comercio. 2. __ No continuaré ejerciendo actividades económicas 3. __ Las expectativas, ventas y rentabilidad del negocio no fueron las esperadas 4. __ Falta de preparación y experiencia en el sector 5. __ Falta de acceso a líneas de financiación y/o créditos 6. __ Excesivos impuestos 7. __ Cierre por incendio, robo, deslizamiento u otras causas similares 8. __ Fallecimiento 9. Otros. Cuál? _____
---	--

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.