

**DECLARACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA ACCEDER A LOS
BENEFICIOS PREVISTOS EN LA LEY 1780 DE 2016, REGLAMENTADA POR EL
DECRETO 639 DE 2017**

FECHA:

Señores

CAMARA DE COMERCIO DE URABÀ

Apartadó, Antioquia

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con los siguientes requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016 y reglamentada por el Decreto 639 de 2017, para la exención del pago de la matrícula mercantil y su renovación:

1. A la fecha de inscripción en el registro mercantil, como comerciante persona natural, cumplo con el requisito de edad por encontrarme entre los 18 y 35 años. Para tal efecto adjunto copia de mi documento de identidad.
2. No me encuentro en las causales de exclusión de beneficios de que trata el artículo 2.2.241.5.9 del decreto 639 de 2017.

Cordialmente,

CC: