

**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 requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016, reglamentada por el Decreto 639 de 2017, para la exención del pago de la renovación del registro mercantil.

Así mismo, manifiesto que al momento de la renovación del registro mercantil, como comerciante persona natural, cumplo con el requisito de edad por encontrarme entre los 18 y 35 años.

A continuación relaciono los trabajadores vinculados directamente con mi empresa, en los términos citados en la Ley. (*No diligenciar en caso de no tener trabajadores*)

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN

Cordialmente,

CC: