

Fecha: _____

Señores
CAMARA DE COMERCIO
Dirección Jurídica y de Registros

Yo _____ Identificado con Cédula de
Ciudadanía número _____ de _____ obrando en mi propio nombre (),
en nombre y representación de () _____ Solicito la
cancelación del establecimiento de comercio denominado:

Con matrícula N° _____

Motivo de la cancelación:

Cambio de ocupación ___ liquidez económica ___ otro ___

Cual: _____

Nombre propietario o Representante legal

C.C: _____

DEBE TENERSE EN CUENTA: que igualmente deberá reportar a la oficina de Industria y Comercio del respectivo municipio, la novedad de la cancelación de la matrícula como comerciante y/o establecimiento.

ADVERTENCIA: la firma del solicitante debe autenticarse, o en su defecto la petición debe ser presentada por el interesado ante el secretario de la cámara de comercio, con su respectiva cédula (Art 40 C. de Cio.).

ESPACIO EXCLUSIVO DE LA CAMARA
DE COMERCIO DE URABA

Este documento es presentado personalmente ante el secretario de la Cámara de Comercio
por _____

Identificado con C.C. _____ de _____

Quien además manifestó que es cierto el contenido de este y que es suya la firma que en él
aparece.

Firma en constancia _____

Apartadó (ANT.) _____

Firma el secretario _____