

## SOLICITUD DE CERTIFICADOS ESPECIALES DE REGISTRO MERCANTIL Y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE URABÁ.

Diligencia un formato por cada persona natural o jurídica que solicite certificados especiales.

Datos de la persona natural o jurídica sobre la cual necesitas el certificado	
Nombre de la persona natural o jurídica:	
NIT	Matrícula o inscripción N°

Selecciona la información que necesitas en el certificado especial, según las siguientes opciones:

<b>1. Certificado histórico de nombramientos:</b> selecciona con una x la información que necesites. <b>Cantidad</b> _____	
<input type="checkbox"/> Representantes legales <input type="checkbox"/> Revisores fiscales <input type="checkbox"/> Junta directiva o nombre similar para las entidades sinánimo de lucro.	Observaciones:
<b>2. Certificado histórico de establecimiento de comercio:</b> Selecciona con una x la información que necesitas. <b>Cantidad</b> _____	
Nombre del establecimiento:	
<input type="checkbox"/> Todos los propietarios que ha tenido el establecimiento. <input type="checkbox"/> Todos los cambios de nombre que ha tenido el establecimiento. <input type="checkbox"/> Todos los cambios de dirección que ha tenido el establecimiento.	
<input type="checkbox"/> Otra información del establecimiento	¿Cuál?
<input type="checkbox"/> <b>Certificado de libros:</b> Solo para personas jurídicas.	Observaciones:
<b>3. Liquidación persona jurídica/cancelaciones:</b> Selecciona con una x las opciones que necesites. <b>Cantidad</b> _____	
<input type="checkbox"/> Certificado de liquidación de persona jurídica. <input type="checkbox"/> Certificado de cancelación de persona natural <input type="checkbox"/> Certificado de cancelación del establecimiento	Observaciones:
<b>4. Otros certificados especiales:</b> selecciona con una x la opción que necesitas. <b>Cantidad</b> _____	
<input type="checkbox"/> Certificado de no registro o inscripción en la Cámara de Comercio de para Urabá de una persona natural o jurídica.	
<input type="checkbox"/> Certificado de no registro de establecimiento de comercio, sucursal o agencia.	
<input type="checkbox"/> Otro certificado especial	Describe aquí la información teniendo en cuenta las instrucciones del formato.

\*Con la firma de este documento, confirmo que he leído y comprendido las instrucciones para diligenciar este formato, autorizando el envío del certificado al correo electrónico informado.

Correo electrónico legible del solicitante \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_ N° de identificación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_