

Matrícula(s): _____	No. Recibo(s): _____	No. Del Libro: _____	Número(s) de Inscripción: _____
---------------------	----------------------	----------------------	---------------------------------

TRÁMITES PERSONA NATURAL

(Cancelación, cambio de domicilio o pérdida de calidad de comerciante)

Yopal, _____ de _____ de _____

Señores:

CÁMARA DE COMERCIO DE _____

Registro Mercantil

Yo, _____
identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, en
calidad de _____, atentamente solicito a ustedes:

1. **Cancelación de Persona Natural** matrícula: _____

Indique con x el tipo de cancelación: De parte por fallecimiento

¿Tiene establecimiento de comercio? Si No ¿Desea cancelar el establecimiento? Si No

Nombre del establecimiento: _____ Matrícula: _____

2. **Cambio de domicilio de Persona Natural** matrícula: _____

De _____ a _____

Nueva dirección: _____

Nuevo teléfono: _____

3. **Perdida de la calidad de comerciante** matrícula: _____

Información de Contacto

Nombre: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Cordialmente,

Nombre:

CC. _____ de _____

Fecha de expedición: _____

Adjuntos: _____

Nota 1: Por favor diligenciar la Encuesta de trámite de cancelación y liquidación FOR-R-030.

Nota 2: El presente formato es solo un modelo y su diligenciamiento es responsabilidad del usuario.