

VERSIÓN:
1

CÓDIGO:
IA-F-125

FECHA:
01/06/2017

Datos del Matriculado

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN DATOS GENERALES, ACTIVIDAD ECONÓMICA, NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL Y/O AGENCIA, PÉRDIDA DE CALIDAD DE COMERCIANTE Y/O CIERRE DEFINITIVO DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Nombre o Razón social: Así we like it

Número de Matrícula / Inscripción: 02.524651

Seleccione con una "X" el tipo de Cambio que desea realizar. Puede marcar varias opciones si así lo requiere:

1. Cambio de dirección comercial y/o teléfonos.

Diligencie los siguientes campos con la información actualizada.

Nueva dirección: Av Calle 9 No. 50-15 local D-224
Municipio: Bogotá DC Departamento: C/marca Barrio: Galán
Teléfono 1: 9592226 Teléfono 2: _____ Fax: _____
Celular: _____ Apartado aéreo: _____

Autorizo el envío de mensajes de texto al celular: SI NO

2. Cambio de correo electrónico comercial.

Nuevo correo electrónico: _____

3. Cambio de dirección y/o teléfono de notificación judicial.

La dirección y/o teléfono de notificación judicial son los mismos de la comercial: SI NO

En caso de no corresponder a los mismos datos de la dirección comercial por favor diligencie los siguientes campos con la información actualizada para notificación judicial, de lo contrario haga caso omiso a los campos a continuación:

Nueva dirección: _____
Municipio: _____ Departamento: _____ Barrio: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____
Celular: _____ Apartado aéreo: _____

Autorizo el envío de mensajes de texto al celular: SI NO

4. Cambio de correo electrónico judicial.

El correo electrónico de notificación judicial es el mismo comercial: SI NO

En caso de no corresponder a los mismos datos de la dirección comercial por favor diligencie el siguiente campo con la información actualizada para notificación judicial, de lo contrario haga caso omiso al campo a continuación:

Nuevo correo electrónico: _____

5. Cambio de actividad Comercial (CIU).

ACTIVIDAD PRINCIPAL				ACTIVIDAD SECUNDARIA				OTRAS ACTIVIDADES													
CIU		SHD		CIU		SHD		CIU		SHD											
7	9	1	1			8	5	6	0			8	5	5	3						

6. Cambio de nombre de establecimiento de comercio y/o Agencia y/o Sucursal.

Nuevo nombre: _____

Solicito se inscriban las novedades relacionadas en este documento y con mi firma certifico que los datos contenidos en el presente documento son exactos y verídicos

[Firma]
Firma del Representante Legal o Matriculado.

Nombre: Cielo Astrid Aceiro Rojas
 C.C. C.E. P.P. No: 52108659
 T.I. De: Bogotá DC

Firma del Representante Legal o Matriculado.

Nombre: _____
 C.C. C.E. P.P. No: _____
 T.I. De: _____

Espacio exclusivo para la Cámara de Comercio de Bogotá

Entregado para su inscripción el día: 08 Del mes: 02 Del año: 18

Inscrita bajo el número: 4687007 Libro Nro. 15

A nombre de: Así we like it

El Secretario: [Firma]

**ESPACIO EXCLUSIVO
PARA EL SELLO DE LA CCB**