

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Código: OT-R1-01.5

Fecha: 2018/11/29

Versión: 005



De conformidad con la circular única de la SIC, en los registros que llevan las cámaras de comercio se inscriben a solicitud del comerciante únicamente los actos, libros y documentos respecto de los cuales la ley exige dicha formalidad, con lo cual se concluye que el registro es taxativo y rogado, de tal manera que siempre debe medir la solicitud del interesado y en ella estipular que actos se solicitan registrar de los documentos presentados.

1. Empresa	Nombre Propietario o Razón Social	<u>Savtours Representaciones SAS</u>		
	NIT.	<u>900367153-9</u>		
2. Persona que presenta la Documentación SIPREF	Nombres y Apellidos	<u>Eliana Patricia Corrales Galvis</u>		
	Nº de Identificación	<u>31791508</u>	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>
	Lugar de Expedición	<u>Tuluá</u>	Fecha de Expedición	AÑO <u>1998</u> MES <u>11</u> DÍA <u>03</u>
	Solicito la Inscripción de (relacione los actos que desea registrar): <u>Ampliación del código de actividad Comercial</u>			
		<u>[Firma]</u> Firma solicitante	<u>Tuluá, 20 de junio de 2019</u> Ciudad y fecha	
3. Responsable de Registro	Nombre y Apellidos	<u>Carlos Hernando Victoria Zapata</u>		
	Cargo	<u>Representante legal</u>	Nº. identificación	<u>14701663</u>
	Dirección	<u>Cr 37 25-79 of 205 B.</u>		Teléfono <u>2343000</u>
	Correo Electrónico	<u>administracion@savtours.co</u>		
4. Uso exclusivo de la Cámara de Comercio	Para llevar a cabo el registro que se encuentra desarrollando, su huella dactilar será tratada con el objetivo de verificar electrónicamente ante la réplica de la base de datos biográfica de la Registraduría Nacional del Estado Civil, su identidad, para lo cual usted como titular del dato, autoriza de forma libre, consciente, expresa e informado, a la CCT, a utilizar sus datos biométricos para la finalidad antes indicada. <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
	El sistema de información de la Registraduría Nacional del Estado Civil presentó fallas al momento de validarse la huella o el número de identificación <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
	Autorización Director jurídico/Asistente jurídico _____ Cajero _____			
	Hago constar que al momento de la matrícula mercantil, la cámara de comercio de Tuluá me informó acerca de los beneficios de la ley 1780 de 2016. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
La persona que presenta la documentación cuenta con impedimento físico para realizar consulta biométrica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Verificación Notificación SIPREF SMS <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMAIL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Observaciones _____				
5. Verificación y Homonimia	Nombre Comercial	_____		
	Nombre Posible	<input type="checkbox"/>	Verificación de Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Verificación multas Código de Policía <input type="checkbox"/>
	Nota: A solicitud de la parte interesada y bajo su entera responsabilidad se da viabilidad a su registro, teniendo en cuenta su similitud con otros nombres ya registrados de acuerdo al Art. 607 del código de comercio el cual se le coloca a su entera conocimiento.			
Observaciones _____				
Funcionario CCT _____				

La petición será radicada y se remitirá para la verificación posterior de su identificación, sin perjuicio del control de legalidad que se ejerce respecto del acto o documento sujeto a registro dentro de las 24 horas siguientes a su radicación. Si desea consultar el estado de su trámite, le invitamos a ingresar a www.camaratuluá.org.

En virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, la Cámara de Comercio de Tuluá en ejercicio de sus funciones legales, tratará la información suministrada en este documento de conformidad con el aviso de privacidad y la política de protección de datos personales publicada en el sitio web www.camaratuluá.org.

INFORME DE NOVEDADES

Código: FT-R1-01.7

Fecha: 2018/11/09

Versión: 014



Para el registro de este documento, es necesario presentarlo personalmente ante el secretario de la Cámara de Comercio o presentarlo personalmente ante Notario público para su reconocimiento a cotejo. (Art. 40 del Código de Comercio).

Señores

Persona Natural

Sociedad

Esal

Cámara de Comercio de Tulua

1. DATOS BÁSICOS	1.1. Nombre propietario o representante legal <u>Carlos Hernando Victoria Zapata</u> Nº de identificación <u>14801663</u> Nº matrícula _____
	1.2. Nombre de la empresa o entidad que representa (sólo personas jurídicas) <u>Sartovis Representaciones SAS</u> Nit. <u>900367153-9</u> Nº matrícula <u>67734</u>
	1.3. Nombre del establecimiento de comercio, sucursal, agencia (si lo tiene) <u>Sartovis Representaciones SAS</u> Nº matrícula <u>67735</u>
2. MODIFICACIONES	<input type="checkbox"/> Cambio de nombre del establecimiento de comercio, sucursal o agencia Consultado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Indique una clasificación y hasta tres clasificaciones secundarias. Las clasificaciones informadas deben coincidir con las reportadas en el RUT. Para personas jurídicas las actividades deben ser afines al objeto social.
	<input type="checkbox"/> Cambio persona natural o jurídica CIU <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Ampliación persona natural o jurídica Descripción _____ CIU <u>7911</u> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Cambio establecimiento de comercio CIU <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Ampliación establecimiento de comercio CIU <u>7911</u> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Del domicilio principal Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Telefono 1 _____ Telefono 2 _____ Telefono 3 _____ E-Mail _____
	<input type="checkbox"/> De notificación judicial Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Telefono 1 _____ Telefono 2 _____ Telefono 3 _____ E-Mail _____
	<input type="checkbox"/> Del establecimiento Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Telefono 1 _____ Telefono 2 _____ Telefono 3 _____ E-Mail _____
	3. CANCELACIÓN
<input type="checkbox"/> Cancelación matrícula establecimiento de comercio, sucursal o agencia Nº matrícula _____ * Ver indicaciones	
<input type="checkbox"/> Perdida de calidad de comerciante (solo persona natural)	
<input type="checkbox"/> Cierre definitivo establecimiento de comercio por perdida de la calidad de comerciante	
Motivo de la Cancelación <input type="checkbox"/> Pérdida Capital <input type="checkbox"/> Traspaso <input type="checkbox"/> Viaje <input type="checkbox"/> Bajos Ingresos <input type="checkbox"/> Orden Público <input type="checkbox"/> Cambio Actividad <input type="checkbox"/> Sucesión	

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

Carlos Victoria
Propietario o Representante Legal
c.c. 14 801 663

Tulua, 20 junio 2019
Ciudad y Fecha

Consulte el estado de su trámite ingresando a www.camaratulua.org link "servicios en línea". Recuerde actualizar sus datos ante la DIAN y Secretaría de Hacienda Municipal.

DE INSCRIPCIÓN

CP
CÁMARA
DE COMERCIO DE
TULUA

**CONSTANCIA DE
PRESENTACIÓN
PERSONAL**

certifica que:

Gloria Patricia Comales G
Nombre y apellidos

Identidad con: CC CE PPTC

Número 31 791 508

Comprobado y manifiesto que el anterior
documento es cierto y que la firma y
huella que aparecen son suyas.

El comerciante

[Firma]
Firma

[Huella]
Huella

20 JUN 2019
Fecha (día - mes - año)

Tulua