

	REGISTROS PÚBLICOS		PM-0101-12	
	REGISTRO MERCANTIL		VERSION 1	21/02/2017
			Página 1 de 1	

CANCELACIÓN DEL REGISTRO MERCANTIL

YO, _____, Identificado con CC N° _____ de _____ (en caso de ser persona jurídica diligencie) En calidad de representante legal de la empresa:

Con NIT N° _____ atentamente solicito:

INDIQUE LA(S) MATRICULA(S) QUE DESEA CANCELAR

Marque con una X solo el área que corresponda a la solicitud que usted desea realizar:

Cancelación matricula mercantil persona natural o jurídica	
Indique el número de la matricula mercantil que desea cancelar MATRICULA MERCANTIL N° _____	
Cancelación matricula mercantil por cambio de domicilio	
N° Matricula: _____ En cumplimiento del numeral 1.1.7.1.5 de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio, informo que los datos de ubicación y contacto de nuevo domicilio principal: Dirección: _____ ciudad: _____ departamento: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____	
Cancelación establecimiento(s) de comercio	
MATRICULA N°	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
1.	
2.	
3.	
Cancelación establecimiento(s) persona jurídica	
N° matricula: _____ Nombre del establecimiento: _____	
MOTIVO DE LA CANCELACIÓN	Perdida de la actividad comercial
	Cierre del establecimiento comercial
	Fallecimiento del titular del establecimiento
	Traslado de domicilio
	Otro. cual: _____

Atentamente,

Firma _____

C.C. N° _____ de _____