

	REGISTROS PUBLICOS		PM-0101-12	
	REGISTRO MERCANTIL		VERSION 0	19/04/2016
			Página 1 de 1	

LOCALIZACIÓN DE USUARIO

INFORMACION GENERAL	
Fecha:	Oficina:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
Número de Matrícula, Registro o Inscripción:	C. C./C.E./NIT :
Dirección:	Ciudad:
Correo Electrónico:	Teléfono – Celular:
Tipo de Trámite:	
Nombre persona encargada del trámite:	
_____ FIRMA: NOTA: La información reportada en este formato deberá ser CONFIABLE, VERAZ Y EXACTA; será de importancia en caso de una eventual devolución del trámite.	
INFORMACION DILIGENCIADA POR LA CAMARA DE COMERCIO	
Fecha de gestión:	Radicado por caja:
Nombre de quien realiza la gestión:	
Observaciones:	
FIRMA FUNCIONARIO _____	