

Ciudad y fecha, _____

Yo, _____ identificado con _____

N°. _____ actuando en calidad de: _____

de la entidad: _____

solicito que sea(n) registrada(s) la(s) siguiente(s) mutación (es) en la matrícula mercantil o inscripción

No. _____ de: _____

Modificación del nombre del establecimiento de comercio: _____

Modificación de la actividad comercial.

Cod. Actividad principal

Cod. Actividad secundaria

Cod. Otras actividades

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Descripción de la actividad económica:

Modificación de la dirección comercial a: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____

Correo electrónico comercial: _____

Modificación de la dirección notificación judicial a: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____

Correo electrónico de notificación: _____

Pérdida de la calidad de comerciante - No implica cancelación de matrícula

Cierre definitivo de los establecimientos de comercio - No implica cancelación de matrícula

Reactivación SIPREF.

Cordialmente,

C.C.No.

de