



**FORMATO
SOLICITUD CANCELACION MATRICULA
MERCANTIL**

CODIGO: FRRP06-01

VERSION: 00

FECHA: Septiembre 27 de 2018

PAGINA: 1 de 1

Ciudad y fecha, _____

Yo, _____ identificado con _____

N°. _____ actuando en calidad de _____

de la entidad: _____

solicito:

Cancelación matrícula de persona natural o jurídica:

Nombre: _____

Número de matrícula: _____

Cancelación matrícula de establecimiento de comercio, sucursal o agencia:

Nombre: _____

Número de matrícula: _____

Motivo de cancelación: _____

Traslado de domicilio

Dirección comercial del nuevo domicilio: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

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

Correo electrónico: _____

Cordialmente,

C.C. No. _____ de _____