

# REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

## FORMULARIO RENOVACION MATRICULA MERCANTIL CON MAS DE UN AÑO PENDIENTE POR RENOVAR ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIAS

- Diligencie a máquina o letra imprenta los datos
- Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario
- En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada
- En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional

Código de la Cámara   Fecha de diligenciamiento Año     Mes   Día

NIT No. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Marque con una X si es ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> AGENCIA <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA	MATRICULA No. <input style="width: 100%;" type="text"/>
NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA	MATRICULA No. <input style="width: 100%;" type="text"/>

		INFORMACION FINANCIERA
INFORMACION FINANCIERA	AÑO QUE RENEVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \$ _____
INFORMACION FINANCIERA	AÑO QUE RENEVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \$ _____
INFORMACION FINANCIERA	AÑO QUE RENEVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \$ _____
INFORMACION FINANCIERA	AÑO QUE RENEVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \$ _____
INFORMACION FINANCIERA	AÑO QUE RENEVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \$ _____
INFORMACION FINANCIERA	AÑO QUE RENEVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \$ _____

FIRMA	ESPACIO RESERVADO PARA LA CAMARA DE COMERCIO
El suscrito declara <b>bajo la gravedad del juramento</b> que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.  Nombre del Matriculado o Representante Legal de la Persona Jurídica: _____  Documento de Identificación No. _____  CC <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____  FIRMA _____ Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (Artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)	<b>FIRMA Y SELLO DE LA CAMARA DE COMERCIO</b>