

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL

FORMULARIO MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

- Diligencie a máquina o letra imprenta los datos
- Autorizó 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
- No diligencie los espacios sombreados, son de uso exclusivo para la Cámara de Comercio

Código de la Cámara Fecha de Diligenciamiento Año Mes Día

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL No. <input type="text"/>
SUCURSAL <input type="checkbox"/>	AGENCIA <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
		AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>

UBICACIÓN	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA			
	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA			
	DIRECCIÓN COMERCIAL			ZONA POSTAL
	MUNICIPIO			BARRIO
	DEPARTAMENTO		CODIGO DANE	FAX
	TELÉFONO FIJO <input type="text"/>	TELÉFONO FIJO <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO		PÁGINA WEB		
DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CODIGO DANE

ACTIVOS	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO \$ SUCURSAL O AGENCIA
----------------	--

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA														
	CIIU 1			CIIU 2			CIIU 3			CIIU 4			CIIU 5		
	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Describa la actividad económica de acuerdo con el código CIIU. Si requiere más espacio utilice una hoja adicional.														
	No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input type="text"/>														

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO	
PROPIETARIO ÚNICO <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/>
COPROPIETARIO <input type="checkbox"/>	EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input type="checkbox"/>
	AJENO <input type="checkbox"/>

PROPIETARIOS	PROPIETARIO (S)		
	SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIA DE ESTE FORMULARIO FIRMADO EN ORIGINAL		
	NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)		
	IDENTIFICACIÓN	NO. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO	CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE
	No. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DIRECCIÓN		
	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
	TELÉFONO FIJO <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR <input type="text"/>	
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR		
	IDENTIFICACIÓN	PAIS	
	No. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
	El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.		
	FIRMA _____		
	NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)		
	IDENTIFICACIÓN	NO. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO	CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE
No. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		
TELÉFONO FIJO <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR <input type="text"/>		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR			
IDENTIFICACIÓN	PAIS		
No. <input type="text"/>	<input type="text"/>		
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.			
FIRMA _____			

CUALQUIER FALSEDAZ EN QUE SE INCURRA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)	ESPACIO RESERVADO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO
---	---

