



CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO

# CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

**Código:** R-RP-035

Fecha de Aplicación  
15 de febrero de 2017

**Versión: 04**

Señores  
CAMARA DE COMERCIO PASTO  
Ciudad

Fecha: \_\_\_\_\_

## 1. DATOS BASICOS 1.1. SOLO PARA PERSONAS NATURALES

(Nombres y Apellidos) Yo, \_\_\_\_\_  
Identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## 1.2 SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS

(Nombres y Apellidos) Yo, \_\_\_\_\_  
Identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ actuando como Representante  
Legal de \_\_\_\_\_ identificada con NIT. No.  
\_\_\_\_\_

## 2. ME PERMITO SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA MATRÍCULA MERCANTIL:

PERSONA NATURAL O JURÍDICA No. \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, AGENCIA O SUCURSAL Nos. \_\_\_\_\_ - 2, \_\_\_\_\_ - 2, \_\_\_\_\_ - 2.

## 3. MOTIVO DE LA CANCELACIÓN:

LIQUIDACIÓN PERSONA JURÍDICA o PERDIDA CALIDAD DE COMERCIANTE \_\_\_\_\_  
CIERRE DEFINITIVO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO \_\_\_\_\_  
COMPRAVENTA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO \_\_\_\_\_  
CAMBIO DE DOMICILIO \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_

NOTA: Si elige la opción compraventa del establecimiento de comercio, debe presentarse para la inscripción el respectivo contrato.

Si elige la opción cambio de domicilio a un municipio correspondiente a otra jurisdicción, se procederá al traslado del expediente a la Cámara de Comercio competente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. No.

RECUERDE: La cancelación de matrícula mercantil también debe ser reportada ante la oficina de Industria y Comercio y la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN).

**NOTA: DEBE HACERSE RECONOCIMIENTO DE FIRMA ANTE NOTARIA**