 CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO	FORMATO DE NOVEDADES	Código: R-RP-020
		Fecha de Aplicación: 15 de febrero de 2017
Página 1 de 2		Versión: 10


Señores
CÁMARA DE COMERCIO

Ciudad: _____ Fecha: _____

1. DATOS BASICOS 1.1. SOLO PARA PERSONA NATURAL	
(Nombres y Apellidos): Yo, _____ Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, solicito que sea(n) registrada(s) la(s) siguiente(s) modificación(es) en la(s) matricula(s) que a continuación se señala(n):	
MATRICULA PROPIETARIO:	_____ -1
MATRICULA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:	_____ -2

1.2. SOLO PARA PERSONA JURIDICA	
(Nombres y Apellidos Representante Legal): Yo, _____ Identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____; actuando como Representante Legal de _____ identificada con NIT No. _____ solicito que sea(n) registrada(s) la(s) siguiente(s) modificación(es) en la(s) matricula(s) que a continuación se señala(n):	
MATRICULA MERCANTIL Y/O INSCRITO No.:	_____ -
MATRICULA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:	_____ - 2

2. MODIFICACIONES (Marque con una X el recuadro dependiendo de su necesidad)				
2.1. DATOS DE NOTIFICACIÓN				
ÍTEM		MUNICIPIO	TELEFONO	BARRIO
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD Y/O PERSONA NATURAL				
NUEVA DIRECCIÓN				
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN JUDICIAL				
NUEVA DIRECCIÓN				
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO				
NUEVA DIRECCIÓN				
2.2. CORREO ELECTRÓNICO				
NUEVO CORREO:				
2.3. NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO				
ANTERIOR				
NUEVO				
2.4. CORRECCION NOMBRES Y APELLIDOS PROPIETARIO				
ANTERIOR				
NUEVO				
2.5. INGRESO NIT				
PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA		No.
2.6. CORRECCION NUMERO IDENTIFICACION O NIT				
ANTERIOR:		NUEVO:		

 CÁMARA DE COMERCIO DE PASTO	FORMATO DE NOVEDADES	Código: R-RP-020
		Fecha de Aplicación: 15 de febrero de 2017
Página 2 de 2		Versión: 10

2.7. ACTIVIDAD COMERCIAL (Favor Diligenciar las actividades en el orden que desee que aparezcan en su certificado)											
2.7.1. CAMBIO DE ACTIVIDAD COMERCIAL											
<table border="1"> <tr><th>ACTIVIDAD PRINCIPAL</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	ACTIVIDAD PRINCIPAL		<table border="1"> <tr><th>ACTIVIDAD SECUNDARIA</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	ACTIVIDAD SECUNDARIA		<table border="1"> <tr><th>OTRAS ACTIVIDADES</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	OTRAS ACTIVIDADES		<table border="1"> <tr><th>OTRAS ACTIVIDADES</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	OTRAS ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD PRINCIPAL											
ACTIVIDAD SECUNDARIA											
OTRAS ACTIVIDADES											
OTRAS ACTIVIDADES											
2.7.2. AMPLIACION ACTIVIDAD COMERCIAL – SE ADICIONA POR:											
<table border="1"> <tr><th>PRIMERA</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	PRIMERA		<table border="1"> <tr><th>SEGUNDA</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	SEGUNDA		<table border="1"> <tr><th>TERCERA</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	TERCERA		<table border="1"> <tr><th>CUARTA</th></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	CUARTA	
PRIMERA											
SEGUNDA											
TERCERA											
CUARTA											

2.8 INFORMACIÓN FINANCIERA (Diligencie la información dependiendo de su necesidad)					
En los términos de Ley, debe tomarse el balance de apertura o con corte a 31 de Diciembre del año inmediatamente anterior. (Datos en pesos y decimales)					
AUMENTO	DISMINUCIÓN	ACTIVOS DEL COMERCIANTE		\$	
ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA				ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES	
ACTIVO		PASIVO / PATRIMONIO		Ingresos Actividad ordinaria	\$
Activo Corriente	\$	Pasivo Corriente	\$	Otros Ingresos	\$
Activo No Corriente	\$	Pasivo No Corriente	\$	Costo de Ventas	\$
		Patrimonio Neto	\$	Gastos Operacionales	\$
		Pasivo + Patrimonio	\$	Otros Gastos	\$
Balance Social (Solo Entidades Sin Ánimo de Lucro)			\$	Gastos por impuestos	\$
ACTIVO TOTAL		\$		Utilidad / Pérdida operacional	\$
ACTIVOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO		\$		Utilidad / Pérdida Neta	\$

**FIRMA CONTADOR
 TARJETA PROFESIONAL No.**

FIRMA PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA ADMINISTRADOR (SUCURSALES O AGENCIAS)

3. CONSTANCIA DE PRESENTACION PERSONAL					
La Cámara de Comercio de Pasto certifica que:					
El (la) Señor (a): _____, identificado (a) con C.C. _____ C.E. _____ P.PTE: _____ No. _____, compareció y manifestó que la anterior información es cierta y que la firma y huella que aparece son suyas.					
_____ Firma del Compareciente.	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: center;">HUELLA</th> <th style="text-align: center;">DATOS DE CONTACTO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> </td> <td> Responsable: _____ Tel: _____ E-mail: _____ </td> </tr> </table>	HUELLA	DATOS DE CONTACTO	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	Responsable: _____ Tel: _____ E-mail: _____
HUELLA	DATOS DE CONTACTO				
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	Responsable: _____ Tel: _____ E-mail: _____				
Firma y sello Funcionario: _____					