



**Cámara de Comercio
del Sur y Oriente del Tolima**
Por una Región Empresaria y Competitiva

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE
REGISTROS DELEGADOS**

REGISTRO

**MUTACION PERSONA NATURAL / JURIDICA /
ESTABLECIMIENTO**

REVISO
ELABORO
APROBO
FECHA
CODIGO
VERSION
PAGINA

CONTROL INT.
SEC. EJECU.
REP. DIR.
22/10/2015
R-SICA-705-01-06
2
1

Ciudad y fecha

señores:

CAMARA DE COMERCIO DEL SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA

_____, identificado con cc _____ actuando en mi nombre

(o en representación de la sociedad _____)

me permito solicitar realizar las siguientes mutaciones en la siguiente matricula:

Persona Natural Persona Juridica Establecimiento

referentes a: (Seleccione con X)

CAMBIOS

| | |
|------------------------|--------------------------|
| DIRECCION COMERCIAL | <input type="checkbox"/> |
| DIRECCION NOTIFICACION | <input type="checkbox"/> |
| CORREO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| INCREMENTO DE ACTIVOS | <input type="checkbox"/> |
| ACTIVIDAD | <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE | <input type="checkbox"/> |

el (los) cual(es) apartir de la fecha quedara de la siguiente manera

DIRECCION COMERCIAL: _____

DIRECCION DE NOTIFICACION
JUDICIAL: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

INCREMENTAR LOS ACTIVOS DE: _____ HASTA: _____

NOMBRE ACTUAL: _____

NOMBRE NUEVO: _____

ACTIVIDAD:

| | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Actividad Principal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actividad Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Otras Actividades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otras Actividades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O COMERCIANTE

FIRMA
CEDULA

ESTE DOCUMENTO DEBE SER PRESENTADO PERSONALMENTE O EN SU DEFECTO ANTE NOTARIO