

AÑO: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ DÍA: \_\_\_\_\_

## CAMBIO DE DIRECCIÓN

### DATOS DEL COMERCIANTE

Nombre Persona Natural/Jurídica \_\_\_\_\_

CC/NIT N° \_\_\_\_\_ MATRICULA N° \_\_\_\_\_

Por medio de la presente solicito a ustedes:

#### PERSONA NATURAL

☐ ADICIONAR      CAMBIAR      ☐ REEMPLAZAR      ☐

Dirección Principal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección para Notificación \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de Notificación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

#### PERSONA JURIDICA

☐ ADICIONAR      CAMBIAR      ☐ REEMPLAZAR      ☐

Dirección Principal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección para Notificación \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de Notificación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_

MATRICULA N° \_\_\_\_\_

Por medio de la presente les solicito a ustedes:

#### ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

☐ ADICIONAR      CAMBIAR      ☐ REEMPLAZAR      ☐

Dirección Comercial \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dirección para Notificación \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de Notificación (aplica solo para sucursales) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal  
CC N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Comerciante Persona Natural  
CC N° \_\_\_\_\_