Ciudad Día Mes Ano

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LIBROS PARA PERSONAS JURÍDICAS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PERSONA JURÍDICA:

NIT:

Solicito el registro de los siguientes libros:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOCIED  ADES | Nombre del libro | Cantidad de hojas | Del numero | Al Número |  |
| Actas de Juntas de Socios |  |  |  |  |
| Registro de Accionistas |  |  |  |  |
| Actas Asamblea de Accionistas |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDADES SIN  **ANIMO DE** **LUCRO** | Nombre del libro | Cantidad de hojas | Del Número. | Al Número. |  |
| Libro de Actas de Asamblea |  |  |  |  |
| Libro Registro de Asociados |  |  |  |  |

Marque con una (x) si adquiere los libros por:

Por perdida\_\_\_\_\_\_\_ Por terminación del libro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Por daño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marque con una (x) si va adquirir el servicios de libros a través de la Cámara de Comercio del Chocó \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante legal

Firmo Cédula

Nombre del Contador y/o Revisor Fiscal

Firmo Cédula