



Ciudad y fecha: _____

Señores
CAMARA DE COMERCIO DE _____
CAMARA DE COMERCIO DE _____
Ciudad

ASUNTO: CAMBIO DE DOMICILIO

Yo, _____ mayor de edad identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____, actuando en nombre propio (___) o en nombre y representación legal de _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____, por medio del presente escrito solicito la cancelación de la matrícula como comerciante No. _____, por cambio de domicilio de la ciudad de _____, Departamento de _____, a la ciudad de _____, Departamento de _____, ya que actualmente me encuentro domiciliado (a) en esta última.

Dirección domicilio principal: _____
Zona: Urbana ___ Rural ___ **Código Postal** ___
Ubicación: Local ___ Oficina ___ Local y oficina ___ Fábrica ___ Vivienda: ___ Finca ___
Municipio: _____ **Departamento:** _____
Localidad-barrio-vereda-corregimiento: _____
Teléfono1: _____ **Teléfono2:** _____ **Teléfono3:** _____
Igual al reportado a la DIAN
Correo electrónico (obligatorio): _____

Dirección para notificación judicial y administrativa: _____
Zona: Urbana ___ Rural ___ **Código Postal** ___
Municipio: _____ **Departamento:** _____
Localidad-barrio-vereda-corregimiento: _____
Teléfono1: _____ **Teléfono2:** _____ **Teléfono3:** _____
Correo electrónico (obligatorio): _____
La sede administrativa es: Propia ___ Arriendo ___ Comodato ___ Préstamo ___

Cordialmente,

NOMBRE: _____ FIRMA: _____
C.C. No. _____