

Solicitud de cancelación de matrícula de persona natural y/o establecimiento de comercio

1. **Cancelación de matrícula de persona natural**

Nombre persona natural: _____

Número de matrícula: _____

Seleccione el motivo de la cancelación:

Fallecimiento de la persona natural (comerciante)

Traslado de domicilio

Fecha de defunción:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Si su cancelación obedece a un Traslado de domicilio en virtud del numeral 2.1.5.1 de la Circular 002 de la Superintendencia de Industria y Comercio debe diligenciar la siguiente información:

Dirección comercial del nuevo domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

2. **Cancelación de matrícula de establecimiento de comercio**

Nombre del establecimiento de comercio: _____

Número de matrícula: _____

Indique la calidad en que actúa:

Representante legal o matriculado

Apoderado

Familiar de persona fallecida

Espacio para presentación personal ante el secretario de la CCB o para reconocimiento de contenido ante notario público.

Espacio para presentación
personal ante el secretario de la
CCB o para reconocimiento de
contenido ante notario público.

<p style="text-align: center;">_____ Firma del Representante legal o matriculado</p> <p>Nombre: _____</p> <p><input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: _____</p> <p style="text-align: right;">De: _____</p> <p style="text-align: right;">Teléfono: _____</p>	<p style="text-align: center;">_____ Firma del Solicitante</p> <p>Nombre: _____</p> <p><input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: _____</p> <p style="text-align: right;">De: _____</p> <p style="text-align: right;">Teléfono: _____</p>
--	--

Cancelación de matrícula de persona natural y/o establecimiento de comercio

Instrucciones de diligenciamiento:

- Número de matrícula / inscripción: ubíquelo en el certificado de matrícula mercantil.
- Nombre o razón social: Si es persona natural, diligencie nombres y apellidos completos como aparece en el documento de identificación, de lo contrario diligencie el nombre completo del establecimiento comercial, sucursal o agencia.
- Datos del representante legal, matriculado o propietario(s): Firma en original, nombres y apellidos completos, tipo (C.C: Cédula de Ciudadanía, C.E: Cédula de extranjería o P.P:Pasaporte) y número como aparecen en el documento de identificación.
- El formato debe ser diligenciado en letra legible y sin tachones y/o enmendaduras

Requisitos

- La persona natural, el representante legal o el apoderado debe radicar personalmente el trámite presentando el documento de identificación original (Cédula de ciudadanía, Cédula de extranjería o Pasaporte).
- Verificar que la matrícula se encuentre al día por concepto de renovación.
- Presentar copia de Registro Civil o Acta de defunción del fallecido.

Tenga en cuenta que:

- La información a actualizar es correcta y cuente con un formato válido (por ejemplo: correo@servidor.com).
- Entregar original o copia del poder amplio y suficiente o específico para el cambio a realizar con reconocimiento de firma y contenido por el representante legal, matriculado o propietario ante notaria, si quien firma el formulario es una persona diferente al representante legal, matriculado o propietario registrado.
- Presentar copia del documento que acredite el parentesco con la persona fallecida (*Por ejemplo*: partida de bautismo, partida de matrimonio, extra juicio).