

Ciudad y Fecha _____

Señores

CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR

Ciudad

ASUNTO: CANCELACIÓN DE MATRICULA PERSONA NATURAL POR CAMBIO DE DOMICILIO

Yo, _____, identificado (a) con C.C. ___ Pasaporte ___ ó Cédula Extranjería ___ No. _____, expedida el día _____ del mes de _____ del año _____; comedidamente les solicito cancelar la Matricula Mercantil que me fue asignada en esta cámara de comercio y cuyo N° es _____. Lo anterior obedece al cambio de domicilio que efectúo hacia el Municipio de _____ Departamento de _____

Motivo del Cambio de Domicilio _____

Atentamente,

No. de Identificación

V3/SEPT-2019