

Ciudad y Fecha _____

Señores
CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR
Ciudad

**ASUNTO: CANCELACIÓN DE MATRICULA MERCANTIL
(Persona Natural)**

Yo, _____, identificado (a) con
C.C. ___ Pasaporte ___ ó Cédula Extranjería ___ No. _____ expedida el
día _____ del mes de _____ del año _____,
comedidamente les solicito cancelar mi matricula mercantil No. _____.

Teléfono actual para localización _____.

Motivo de la Cancelación de la Matrícula _____

Atentamente,

No. de Identificación