

### 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)

Fecha de defunción: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Traslado de domicilio

Si su cancelación obedece a un traslado de domicilio en virtud del numeral 1.3.7.1. de la Circular Externa 100-000002 de la Superintendencia de Sociedades debe diligenciar la siguiente información: (la cual debe corresponder a la nueva jurisdicción)

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

<p>_____ 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><input type="checkbox"/> D.Ext De: _____</p> <p><input type="checkbox"/> D.Ext Teléfono: _____</p>	<p>_____ 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><input type="checkbox"/> D.Ext De: _____</p> <p><input type="checkbox"/> D.Ext Teléfono: _____</p>
--	--

### Espacio exclusivo para la Cámara de Comercio de Bogotá

Entregado para su inscripción el día _____ del mes _____ del año _____
Inscripción bajo el número: _____ del libro XV, a nombre de: _____
El secretario: _____

### 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, Pasaporte o Documento Extranjero).
- 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).