

CIUDAD Y FECHA: _____

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, PERSONA JURIDICA O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: _____

TIPO DE DOCUMENTO: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PASAPORTE ☐ PEP ☐ NO. IDENTIFICACIÓN: _____

NÚMERO DE MATRÍCULA/INSCRIPCIÓN/REGISTRO: _____

(Diligencie este campo si conoce el número de la inscripción)

Describa en forma clara, legible y abreviada en qué consiste la corrección solicitada:

Nombre del Solicitante: _____ No. de Identificación: _____

Oficina Seccional: _____ No. de Teléfono: _____

Correo electrónico de notificación: _____

(De conformidad con lo establecido en el Art. 67 del C.P.A.C.A. autorizo a la Cámara de Comercio para que envíen notificaciones o comunicaciones relacionadas con esta solicitud de corrección al correo electrónico indicado)

Firma del Solicitante

IMPORTANTE

Esta solicitud debe ser diligenciada y firmada por el Representante Legal de la Persona Jurídica, Matriculado o Funcionario de Camara según corresponda, la cual no tiene costo y será estudiada por la Cámara de Comercio de Bucaramanga.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA – RADICACIÓN

Liquidación No. _____