

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: _____

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

El diligenciamiento del presente formato tiene como objeto realizar modificaciones a la información general en la Matricula Mercantil de los Comerciantes, Sociedades y Entidades sin Ánimo de Lucro, así como de los establecimientos de Comercio, Sucursales o Agencias.

1. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Matricula Mercantil del Comerciante/Sociedad/Esal No. _____

1.1 Dirección de Domicilio Principal / Comercial										Zona							
										Urbana	Rural						
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento			Municipio			Departamento			País								
Ubicación		Local		Oficina		Local y Oficina			Fábrica		Vivienda		Finca				
Teléfono 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)					Teléfono 2		Teléfono 3			Código Postal							
Correo electrónico (Obligatorio)*																	
1.2 Dirección para notificación judicial y administrativa										Zona							
										Urbana	Rural						
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento			Municipio			Departamento			País								
Teléfono 1 (para notificación)					Teléfono 2		Teléfono 3			Código Postal							
Correo electrónico (Obligatorio)*																	
Indique con una "X" si la sede administrativa es:										Propio		Arriendo		Comodato		Préstamo	

De Conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados. Sí ☐ No ☐

2. MODIFICACIÓN ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C. MODIFICACIÓN ☐ AMPLIACIÓN ☐

Actividad Principal CIU1				SHD
Fecha inicio de actividad				
Día	Mes	Año		

Actividad Secundaria CIU2				SHD
Fecha inicio de actividad				
Día	Mes	Año		

Otras Actividades CIU3				SHD

Otras Actividades CIU4				SHD

(Solo Para Personas Naturales) Describa de manera breve o resumida su actividad económica (Max. 1.000 caracteres):

Indique a continuación el código CIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Clase SHD ☐

3. MODIFICACIÓN INFORMACION FINANCIERA DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA				ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	\$ _____	Pasivo Corriente	\$ _____	Ingresos Actividad Ordinaria	\$ _____
Activo No Corriente	\$ _____	Pasivo No Corriente	\$ _____	Otros Ingresos	\$ _____
Activo Total	\$ _____	Pasivo Total	\$ _____	Costo de Ventas	\$ _____
		Patrimonio Neto	\$ _____	Gastos Operacionales	\$ _____
		Pasivo + Patrimonio	\$ _____	Otros Gastos	\$ _____
		Balance Social (*)	\$ _____	Gastos por Impuestos	\$ _____
		(*) Solamente si es Entidad Sin Ánimo de Lucro		Utilidad/Pérdida Operacional	\$ _____
				Resultado del Periodo	\$ _____
Indique el Grupo NIIF al cual pertenece: _____					

En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Cód. Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada y deberá tomarse del Estado de Situación Financiera de Apertura (ESFA) o a corte 31 diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales. En los términos del artículo 36 de Cód. De Comercio, la CCB podrá solicitar información adicional.

4. MODIFICACIÓN(ES) DEL ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO/SUCURSAL/AGENCIA

No. Matricula de Establecimiento/Sucursal/Agencia _____

4.1 Nombre del Establecimiento/Sucursal/Agencia:

Antes de realizar la modificación del Nombre Comercial realice la Consulta de Homónima a través de la página www.rues.org.co y valide que no se encuentre inscrito a nivel nacional un nombre comercial idéntico al elegido.

5. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

5.1 Dirección Comercial del Establecimiento/Sucursal/Agencia

Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento		Municipio		Departamento
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Código Postal	Ubicación
				Local ☐ Local y Oficina ☐ Vivienda ☐
Correo electrónico (Obligatorio)*			Oficina	Fábrica ☐ Finca ☐

5.1 Dirección para notificación judicial solo para SUCURSALES

			Código Postal
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento		Municipio de Notificación	Departamento para Notificación
Correo electrónico de notificaciones (Obligatorio)*			

De Conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados. Sí ☐ No ☐

6. MODIFICACIÓN INFORMACION FINANCIERA DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

Activos vinculados al Establecimiento/ Sucursal/ Agencia (Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales)

\$ _____

7. MODIFICACIÓN(ES) ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) DEL ESTABLECIMIENTO/ SUCURSAL/ AGENCIA

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C. MODIFICACIÓN ☐ AMPLIACIÓN ☐

Actividad Principal CIIU1				SHD

Actividad Secundaria CIIU2				SHD

Otras Actividades CIIU3				SHD

Otras Actividades CIIU4				SHD

Describa de manera breve o resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento/sucursal/agencia (Max. 500 caracteres)

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

La cámara de comercio informa que este documento deberá ser diligenciado a través de la clave segura y suscrito por el comerciante o representante legal.