

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

El diligenciamiento del presente formato permite solicitar la cancelación de matrícula personal debido a un trámite de cambio de domicilio o informar los datos del nuevo domicilio cuando se trata de una persona jurídica.

Solo diligenciar el o los campos que desee cambiar, marcando con X el recuadro correspondiente y luego complete el resto de la información

Fecha solicitud:	Día Mes Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------------------	--

Nombre/Razón Social:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
----------------------	---

NIT:	Matrícula/ Registro ESAL:
------	---------------------------

1	<input type="checkbox"/> CANCELACION DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL POR CAMBIO DE DOMICILIO
	Nombres y Apellidos (como aparece en la cédula de ciudadanía)
	Documento de Identidad
	Fecha de expedición
	CAMBIO DE DOMICILIO A:
	Ciudad
Departamento	
Dando cumplimiento al numeral 2.1.5.1 de la circular única de la Superintendencia de Industria y comercio describa la ubicación y número de contacto del nuevo domicilio, principal:	
Dirección comercial del nuevo domicilio	Teléfono del nuevo domicilio
Correo electrónico	

2	<input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA: DATOS DE CONTACTO DEL NUEVO DOMICILIO
	Dando cumplimiento al numeral 2.1.5.1 de la circular única de la Superintendencia de Industria y comercio describa la ubicación y número de contacto del nuevo domicilio, principal:
	Dirección comercial del nuevo domicilio
	Teléfono del nuevo domicilio
Correo electrónico	

		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte
Nombre Representante Legal o Matriculado	Firma	Nro Documento de Identidad