

# SOLICITUD DE CAMBIOS DE INFORMACIÓN

(Dirección, Teléfono, Correo Electrónico, Actividad Económica y/o nombre de establecimiento)



FOR-GSRG-004 Versión 4 - 23/03/2023

El diligenciamiento del presente formato permite solicitar modificaciones a la información general en la matrícula mercantil de los comerciantes y Entidades Sin Animo de Lucro, así como de los establecimientos de Comercio, Sucursales o Agencias.

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:                                     |   | <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre/Razón Social                                  |   |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT  |   |   |   |                              |  | Matrícula/ Registro ESAL: |        |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | <input type="checkbox"/> <b>DOMICILIO PRINCIPAL: CAMBIO DIRECCIÓN y/o TELÉFONOS y/o CORREO ELECTRÓNICO</b>  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección del Domicilio Principal   |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Municipio   |   | Departamento                                  |                              | País   |                           | Barrio |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfono 1  |   | Teléfono 2                                    |                              | Teléfono 3                                   |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico  |   |   |                              |  | Fax                       |        |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | <input type="checkbox"/> <b>NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CAMBIO DIRECCIÓN y/o TELÉFONOS y/o CORREO ELECTRÓNICO</b>  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La dirección y/o teléfono y/o correo electrónico para notificación judicial son los mismos del domicilio principal? Si ( ) No ( )   |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Si su respuesta es <b>NO</b> , por favor diligencie los siguientes campos con la información actualizada para notificación judicial, de lo contrario no diligencie la siguiente información de este recuadro                  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección para notificación judicial  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Municipio para notificación   |   | Departamento para notificación                |                              | País   |                           | Barrio |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono 1 para notificación                         |   | Teléfono 2 para notificación  |   | Teléfono 3 para notificación |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico para notificación                 |   |   |   |                              | Fax para notificación                        |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | <input type="checkbox"/> <b>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA: CAMBIO DIRECCIÓN y/o TELÉFONOS y/o CORREO ELECTRÓNICO DEL</b>  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La dirección y/o teléfono y/o correo electrónico para el establecimiento son los mismos del domicilio principal? Si ( ) No ( )  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Si su respuesta es <b>NO</b> , por favor diligencie los siguientes campos con la información actualizada para el establecimiento, sucursal o agencia, de lo contrario no diligencie la siguiente información de este recuadro |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre establecimiento, sucursal o agencia  |   | Dirección establecimiento, sucursal o agencia |                              |  | Matrícula Establecimiento |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Municipio Establecimiento   |   | Departamento Establecimiento                  |                              | País   |                           | Barrio |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfono 1 Establecimiento  |   | Teléfono 2 Establecimiento                    |                              | Teléfono 3 Establecimiento                   |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico para notificación  |   |   |                              |  | Fax para notificación     |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección establecimiento para notificación judicial (sólo aplica para sucursal)  |   |   |                              |  |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Municipio establecimiento para notificación   |   | Departamento para notificación                |                              | País   |                           | Barrio |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfono 1 establecimiento para notificación  |   | Teléfono 2 establecimiento para notificación  |                              | Teléfono 3 establecimiento para notificación |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico establecimiento para notificación |   |   |   |                              | Fax establecimiento para notificación        |                           |        |  |  |  |  |  |  |  |

# SOLICITUD DE CAMBIOS DE INFORMACIÓN

(Dirección, Teléfono, Correo Electrónico, Actividad Económica y/o nombre de establecimiento)



Versión: 3 - 18/05/2020

El diligenciamiento del presente formato permite solicitar modificaciones a la información general en la matrícula mercantil de los comerciantes y Entidades Sin Animo de Lucro, así como de los establecimientos de Comercio, Sucursales o Agencias.

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

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 4   | <input type="checkbox"/> <b>CAMBIO ACTIVIDAD ECONÓMICA</b> <span style="float: right;">Marque cambio de actividad cuando requiera reemplazar totalmente la codificación, lo que significa que su actividad anterior no seguirá siendo certificada.</span>  |   |  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>AMPLIACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA</b> <span style="float: right;">Marque ampliación de actividad cuando requiera adicionar códigos de actividad, conservando los existentes.</span>   |   |  |
|   | Actividad Principal<br>CIIU 1<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>   | Actividad Secundaria<br>CIIU 2<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> | Otras Actividades<br>CIIU 3      CIIU 4<br><div style="display: flex; justify-content: space-around; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> |
|   | Describa de manera breve o resumida su actividad económica - (sólo aplica para personas naturales)<br><hr/> <hr/> <hr/> <hr/>  |   |  |
| Los nuevos códigos de actividad económica aplican a su establecimiento?    Si ( )      No ( )   |  |   |  |
| Si su respuesta es <b>SI</b> , diligencie la información del establecimiento, de lo contrario no diligencie la siguiente información de este recuadro |  |   |  |
| Nombre Establecimiento, Sucursal o Agencia  |  | Matrícula del establecimiento   |  |
| 5   | <b>CAMBIO NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, AGENCIA y/o SUCURSAL</b>  |   |  |
|   | Nuevo nombre Establecimiento, Sucursal o Agencia   | Matrícula del establecimiento, sucursal o agencia   |  |
| 6   | <b>CAMBIO GRUPO NIIF</b>   |   |  |
|   | Seleccione la casilla que aplique a su grupo:<br><input type="checkbox"/> 1. Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).<br><input type="checkbox"/> 2. Grupo I. NIIF Plenas<br><input type="checkbox"/> 3. GRUPO II.<br><input type="checkbox"/> 4. GRUPO III. Microempresas<br><input type="checkbox"/> 5. Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).<br><input type="checkbox"/> 6. Entidades del gobierno bajo el régimen de contabilidad pública de acuerdo con lo establecido en el Artículo No. 2 de la resolución 533 del 2015, según la Contaduría General de la Nación (CGN).<br><input type="checkbox"/> 7. Entidades controladas por Supersalud y Supersubsidio de acuerdo a lo establecido en el decreto 2649 y 2650. |   |  |
|   |  | ( )CC    ( )CE    ( )TI    ( )Pasaporte   |  |
| Nombre Representante Legal o Matriculado  |  | Firma   |  |
|   |  | Documento de Identidad  |  |
| Nota: Por cada matrícula que se vea afectada por modificaciones, se genera un cobro.  |  |   |  |