

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO



Versión: 2 - 11/03/ 2023 FOR-GSR-003

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"/>

Nombre/Razón Social:

NIT:

Matrícula/ Registro ESAL:

1

CANCELACIÓN DE MATRÍCULA 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 1.3.7.1. de la Circular Externa de la Superintendencia de Sociedades describa la ubicación y número de contacto del nuevo domicilio, principal:

Dirección comercial del nuevo domicilio

Teléfono del nuevo domicilio

Correo electrónico

2

PERSONA JURÍDICA: DATOS DE CONTACTO DEL NUEVO DOMICILIO

Dando cumplimiento al Numeral 1.3.7.1. de la Circular Externa de la Superintendencia de Sociedades describa la ubicación y número de contacto del nuevo domicilio, principal:

Dirección comercial del nuevo domicilio

Teléfono del nuevo domicilio

Correo electrónico

()CC ()CE ()TI ()Pasaporte

Nombre Representante Legal o Matriculado

Firma

Nro Documento de Identidad