

# 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"/> <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:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Matrícula/ Registro ESAL:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
------	-------------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------------

1	<input type="checkbox"/>	<b>CANCELACIÓN DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL POR CAMBIO DE DOMICILIO</b>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Nombres y Apellidos (como aparece en la cédula de ciudadanía)	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Documento de Identidad	
	Fecha de expedición	
<b>CAMBIO DE DOMICILIO A:</b>		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
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:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección comercial del nuevo domicilio		Teléfono del nuevo domicilio
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Correo electrónico		

2	<input type="checkbox"/>	<b>PERSONA JURÍDICA: DATOS DE CONTACTO DEL NUEVO DOMICILIO</b>
	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:	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección comercial del nuevo domicilio		Teléfono del nuevo domicilio
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Correo electrónico		

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	( )CC ( )CE ( )TI ( )Pasaporte
Nombre Representante Legal o Matriculado	Firma	Nro Documento de Identidad