CAMARA DE COMERCIO DE TUMACO

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS

ANEXO 1

Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ☐ SUCURSAL ☐ AGENCIA ☐ | MATRÍCULA ☐ RENOVACIÓN ☐ | MATRÍCULA MERCANTÍL Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AÑO QUE RENUEVA ☐☐☐☐

1 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

DIRECCIÓN COMERCIAL | CÓDIGO POSTAL ☐☐☐☐☐☐ | BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO

TELÉFONO 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 3 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

MUNICIPIO ☐☐☐ | DEPARTAMENTO ☐☐ | UBICACIÓN: LOCAL ☐ LOCAL Y OFICINA ☐ VIVIENDA ☐ OFICINA ☐ FÁBRICA ☐ FINCA ☐

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)*

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES) | CÓDIGO POSTAL ☐☐☐☐☐☐ | BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO

MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN ☐☐☐ | DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN ☐☐

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA
(Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.) $ _____

Nº DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA ☐☐☐☐

2 ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
CIIU 1 ☐☐☐☐ SHD ☐	CIIU 2 ☐☐☐☐ SHD ☐	CIIU 3 ☐☐☐☐ SHD ☐	CIIU 4 ☐☐☐☐ SHD ☐

Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.

DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)

3

PROPIETARIO ÚNICO ☐ SOCIEDAD DE HECHO ☐ COPROPIETARIO ☐ | EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO ☐ AJENO ☐

4 PROPIETARIO (S)

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ DV ☐ | Tipo de Identificación del propietario CC ☐ CE ☐ NIT ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ | MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO | CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL

MUNICIPIO ☐☐☐ | DEPARTAMENTO ☐☐

TELÉFONO 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 3 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL | MUNICIPIO ☐☐☐ | DEPARTAMENTO ☐☐

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ PAÍS

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ DV ☐ | Tipo de Identificación del propietario CC ☐ CE ☐ NIT ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ | MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO | CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL

MUNICIPIO ☐☐☐ | DEPARTAMENTO ☐☐

TELÉFONO 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 3 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL | MUNICIPIO ☐☐☐ | DEPARTAMENTO ☐☐

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ PAÍS

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA

CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

Fecha: