

	FORMATO	Código: GRP-F.26
		Fecha: 01-08-2025
	FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA INVESTIGACIÓN DE UNA COSTUMBRE MERCANTIL	Página 1 de 2
		Versión: 04

Montería ____ / ____ / ____
DD MM AAAA

1. DESCRIBA CLARAMENTE LA PRÁCTICA COMERCIAL¹ QUE SOLICITA SE CERTIFIQUE COMO UNA COSTUMBRE MERCANTIL.

2. INDIQUE LA CIUDAD O MUNICIPIO EN EL CUAL SE REALIZA LA PRÁCTICA COMERCIAL.

3. SEÑALE CON UNA X EL SECTOR O SECTORES DE COMERCIO EN QUE SE DESARROLLA LA PRÁCTICA:

AGRÍCOLA	☐	MINERO	☐	COMUNICACIONES	☐
MANUFACTURERO	☐	ENERGÉTICO	☐	SEGUROS	☐
TRANSPORTE	☐	CONSTRUCCIÓN	☐	SERVICIOS	☐
AUTOMOTRIZ	☐	INDUSTRIAL	☐	INMOBILIARIO	☐
OTRO (ESPECIFICAR)					

4. ESPECIFIQUE EXACTAMENTE EL SUBSECTOR EN EL CUAL SE REALIZA EL ESTUDIO (Por ejemplo: restaurantes, ferreterías, etc):

5. ¿EXISTE ALGUNA ENTIDAD QUE AGREMIE A LOS COMERCIANTES QUE DESARROLLAN ESTA PRÁCTICA?

SI	☐	NO	☐
----	--------------------------	----	--------------------------

¹ Se refiere a la actividad que se consulta

² Por Ejemplo: Vendedores, compradores, arrendatarios, contratistas, prestadores del servicio

	FORMATO	Código: GRP-F.26
		Fecha: 01-08-2025
	Formulario de Solicitud para la Investigación de una Costumbre Mercantil	Página 1 de 2
		Versión: 04

6. ¿CUÁLES SON LAS PERSONAS ENTRE LAS CUALES SE REALIZA LA PRÁCTICA²?

7. ¿EXISTE UNA ENTIDAD OFICIAL O PRIVADA QUE REGULE O VIGILE EL EJERCICIO DE LA PRÁCTICA? *Indique cuál*

8. ¿CUÁL ES EL OBJETIVO O FINALIDAD PERSEGUIDO POR LA CERTIFICACIÓN DE LA COSTUMBRE MERCANTIL RELATIVA A ESTA SOLICITUD?

9. ¿EN EL CASO DE QUE LA PRÁCTICA O ACTIVIDAD CONSULTADA PUEDA SER CERTIFICADA COMO COSTUMBRE MERCANTIL, CUÁLES SON LOS EFECTOS ESPERADOS?

TRIBUTARIOS	
JURÍDICOS	
LABORALES	
COMERCIALES	
OTROS (Especificar)	

NOMBRE DEL SOLICITANTE:	
EMPRESA:	
CARGO:	
TELÉFONO/CELULAR:	
E-MAIL:	
FIRMA DEL SOLICITANTE:	

¹ Se refiere a la actividad que se consulta

² Por Ejemplo: Vendedores, compradores, arrendatarios, contratistas, prestadores del servicio.