

	FORMATO	Código: GRP-F.05
		Fecha: 01-08-2025
	SOLICITUD CANCELACIÓN DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL POR CAMBIO DE DOMICILIO	Página 1 de 1 Versión: 06

Montería ____ / ____ / ____
DD MM AAAA

Señores
CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA
Montería,

REF. Cambio de domicilio de Persona Natural

De la manera más atenta me permito solicitarles la cancelación de mi Matrícula Mercantil de Persona Natural por cambio de domicilio:

MATRÍCULA MERCANTIL	
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO ACTUAL	
DIRECCIÓN ACTUAL	

Los datos de mi nuevo domicilio como comerciante son:

MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
DIRECCIÓN NUEVA	
TELÉFONO / CELULAR	

(OPCIONAL) De igual forma solicito la cancelación de la Matrícula Mercantil de mi Establecimiento de Comercio:

MATRÍCULA MERCANTIL	
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO ACTUAL	

Atentamente,

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. N° _____ **de** _____