Cámara de Comercio de MAGANGUÉ	**FORMATO PARA CAMBIO DE NOMBRE DE AGENCIA**	**CODIGO**	**CCMRRE-28**
		VERSION	**02**
		FECHA	**02/01/2018**
			Página 1 de 1

Magangué, _____

SEÑORES
CAMARA DE COMERCIO DE MAGANGUE
CIUDAD

NOTA: SIRVASE EFECTUAR CONTROL DE HOMONIMIA, CON LA AUXILIAR DE REGISTRO EN CAJA O AUXILIAR DE REGISTRO EN SERVICIO AL CLIENTE.

Atentamente solicito a ustedes el cambio de nombre de mi AGENCIA con matricula No. _____.

De:_____

A: _____

Cordialmente,

Nombre: _____

Firma: _____

C.C. No._____