	FORMATO DE EVIDENCIA DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA TRÁMITE PRESENCIAL	**CÓDIGO**	: CCMRRE-19
		VERSIÓN	: 01
		FECHA	: 16/06/2014
		Página 1 de 1	

Nombre del Solicitante: _____

Nº Doc. Identificación:_____ Fecha Expedición: _____

Matriculado o inscrito afectado con el trámite: _____

Tipo de Documento.: Acta _____ Escritura _____ Doc. Privado _____ Formulario_____ Formato____

Nº de Documento: _____

Fecha del Documento: _____

Tipo de Acto sujeto o Registro: _____

Para los efectos de lo establecido en la Circular 005 del 30 de Mayo de 2014, el día _____ del mes _____ del año_____, presenté a la CCM, el documento antes descrito para su registro ante esa entidad, y para constancia de esta actuación puse en conocimiento del funcionario respectivo mi documento de identificación.

Se le comunicó al usuario que la Cámara de Comercio de Magangué en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, hará el tratamiento de la información aquí suministrada garantizando las condiciones de seguridad, confidencialidad y el cumplimiento de los principios de circulación restringida de la información y finalidad exclusiva respecto del cumplimiento de las funciones legales y de conformidad con la solicitud de registro realizada a esta Cámara de Comercio.

Para Constancia de lo anterior,

_____ _____

Firma Solicitante Firma del Funcionario