



**FORMATO SOLICITUD DE
DEVOLUCION DE DINERO**

CODIGO

:CCMRGF - 19

VERSIÓN

:03

FECHA DE VIGENCIA

:23/07/2014

Página 1 de 1

FECHA SOLICITUD: _____ FECHA RECEPCION CAJA: _____

No.RECIBO _____, _____, _____

NOMBRE Y APELLIDOS SOLICITANTE: _____

ESTABLECIMIENTO O RAZON SOCIAL: _____

DOCUMENTO IDENTIFICACION: C.C. _____ C.E. _____ NIT. _____ No. _____

TIPOS DE SERVICIO:

- | | |
|-----------------------------|-------|
| 1. REGISTRO MERCANTIL | _____ |
| 2. ESAL | _____ |
| 3. PROPONENTES | _____ |
| 4. FORMACION EMPRESARIAL | _____ |
| 5. CONCILIACION Y ARBITRAJE | _____ |
| 6. IMPUESTO DE REGISTRO | _____ |

MOTIVO DEVOLUCION

- | | |
|---|-------|
| 1. NO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | _____ |
| 2. SERVICIO SOLICITADO NO PROCEDEN EN ESTA ENTIDAD | _____ |
| 3. POR DESISTIMIENTO DEL TRAMITE POR PARTE EL USUARIO | _____ |
| 4. POR DESISTIMIENTO TACITO Y EL ARCHIVO DEL EXPEDIENTE | _____ |

(CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO)

RELACION DOCUMENTOS SOPORTES:

OFICIO	_____	FECHA RECIBIDO	_____
ACTA	_____		
RESOLUCION	_____	No. _____	FECHA: _____
RECIBOS CAJA	_____	No. _____	FECHA: _____
OTROS:	_____	CUALES?	_____

RECIBIDO POR: _____

OBSERVACIONES: _____

RECIBIDO A SATIFACCION:	Director Juridico y Registro	Director Admitvo y Financ.	Presidente Ejecutivo
-------------------------	------------------------------	----------------------------	----------------------