	FORMATO PARA CAMBIO DE DIRECCION	**CÓDIGO**	: CCMRRE -14
		VERSIÓN	: 02
		FECHA	: 09/01/2015

Fecha: _____, _____ de _____

Señores
CAMARA DE COMERCIO
Ciudad

Matricula persona natural o jurídica No. _____

Dirección comercial:		
Barrio:	Municipio:	Departamento:
Teléfono 1	Teléfono 2:	Fax:
Celular:	e-mail:	
Notificación judicial:		
Barrio	Municipio	Departamento

Matricula establecimiento de comercio No. _____

Dirección comercial:		
Barrio:	Municipio:	Departamento:
Teléfono 1	Teléfono 2:	Fax:
Celular:	e-mail:	
Notificación judicial:		
Barrio	Municipio	Departamento

Atentamente,

_____
Nombre del representante legal o matriculado

Firma _____

C.C. Nº _____