

1. Describa claramente la práctica o actividad comercial que solicita se certifique como una costumbre mercantil.

2. Señale con una X la ciudad o municipio en el cual se realiza la práctica o actividad comercial.

Cali	<input type="checkbox"/>	Vijes	<input type="checkbox"/>
Yumbo	<input type="checkbox"/>	La Cumbre	<input type="checkbox"/>
Jamundí	<input type="checkbox"/>	Dagua	<input type="checkbox"/>

3. Señale con una X el sector o sectores de comercio en que se desarrolla la práctica o actividad:

Agropecuario	<input type="checkbox"/>	Metalmecánico	<input type="checkbox"/>
Comercio	<input type="checkbox"/>	Metalúrgico	<input type="checkbox"/>
Comunicaciones	<input type="checkbox"/>	Minero	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Productos alimenticios	<input type="checkbox"/>
Cuero	<input type="checkbox"/>	Químico	<input type="checkbox"/>
Editorial	<input type="checkbox"/>	Seguros	<input type="checkbox"/>
Electrónico	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
Financiero	<input type="checkbox"/>	Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>
Hotelero	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>
Inmobiliario	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar)	<input type="checkbox"/>
Manufacturero	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

4. Especifique exactamente el subsector en el cual se realizará el estudio. Por ejemplo: restaurantes, ferreterías, etc.

5. ¿Existe alguna entidad que agremie a los comerciantes que desarrollan esta práctica?

SI _____ NO _____

En caso afirmativo, indique cuál:

6. ¿Cuáles son las personas entre las cuales se realiza la práctica? Por ejemplo: vendedores, compradores, arrendatarios, contratistas, prestadores del servicio.

7. ¿Existe una entidad oficial o privada que regule o vigile el ejercicio de la práctica?

SI _____ NO _____

En caso afirmativo, indique cuál:

8. ¿Cuál es el objetivo o finalidad perseguida con la certificación de la costumbre mercantil relativa a esta solicitud?

9. ¿En el caso de que la práctica o actividad consultada pueda ser certificada como costumbre mercantil, cuáles son los efectos esperados?

Tributarios	
Jurídicos	
Laborales	
Comerciales	
Otros (Especificar)	

Fecha de la solicitud _____
Nombre del solicitante _____
Empresa _____
Cargo _____
Dirección _____
Teléfono _____
E-mail _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de forma libre, consciente, expresa e informada, a la Cámara de Comercio de Cali, en calidad de responsable del tratamiento de información personal, a utilizar mis datos para contactarme (telefónicamente, de manera escrita por e-mail o por carta enviada a la dirección reportada) y darme respuesta a mi requerimiento (petición, reclamo, felicitación, sugerencia), a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo la vía electrónica y, en general, para el uso y almacenamiento de los mismos para estudios de marketing con el objeto de mantenerme informado acerca de los productos y servicios que puedan ser de mi interés, así como para el desarrollo de las funciones propias de esta entidad, de conformidad con lo establecido en el Código de Comercio, el Decreto Único Reglamentario No. 1074 de 2015 y demás normas que los adicionen, modifiquen o sustituyan. Igualmente autorizo la transferencia y/o transmisión de mis datos a terceros con los cuales la Cámara de Comercio de Cali tenga alianzas o acuerdos para los fines indicados anteriormente.

La Cámara de Comercio de Cali le informa que usted como titular de datos de carácter personal, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, prueba de autorización y oposición en cualquier momento, dirigiendo su queja o reclamo al correo electrónico: protecciondatos@ccc.org.co o a la dirección: Calle 8 No.3-14 Edificio Cámara de Comercio (Cali – Valle – Colombia), indicando sus datos completos. Si desea conocer nuestro Manual de Políticas de Tratamiento de datos personales puede consultarlo en www.ccc.org.co.

Señale con una X si autoriza el tratamiento de sus datos personales:

SI _____ NO _____

Firma del solicitante: _____