

**DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD**

**Nombre propietario o Razón Social** \_\_\_\_\_

**NIT** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DOCUMENTACION - SIPREF**

**Nombres y apellidos** (persona natural) \_\_\_\_\_

**Número de identificación** \_\_\_\_\_ **CC** \_\_\_\_\_ **NIT** \_\_\_\_\_ **CE** \_\_\_\_\_ **TI** \_\_\_\_\_ **PASAPORTE** \_\_\_\_\_ **PEP** \_\_\_\_\_

**Lugar y fecha de expedición del documento de identificación** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_ **Celular** \_\_\_\_\_

**DATOS PARA LA FACTURA ELECTRÓNICA**

**A nombre de quien se elabora la factura** \_\_\_\_\_

**Número de identificación** \_\_\_\_\_ **CC** \_\_\_\_\_ **NIT** \_\_\_\_\_ **CE** \_\_\_\_\_ **TI** \_\_\_\_\_ **PASAPORTE** \_\_\_\_\_ **PEP** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_ **Celular** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN EN CASO DE DEVOLUCIÓN**

Si transcurridos 45 días a partir de la devolución o desistimiento de este trámite, los documentos no han sido reclamados, la Cámara de Comercio de Cali los remitirá a la dirección comercial reportada y de no ser posible se aplicará la disposición final que esté definida en las Tablas de retención documental publicadas en el sitio Web de la Cámara de Comercio. La devolución del dinero se realizará por el medio aquí indicado.

Autorizo que el valor correspondiente sea devuelto a través de:

**Daviplata:** SI  NO  **Número de celular:** \_\_\_\_\_

**Nequi:** SI  NO  **Número de celular:** \_\_\_\_\_

**Cuenta Bancaria:** SI  NO

**Nombre del titular de la cuenta:** \_\_\_\_\_

**No. documento de identidad:** \_\_\_\_\_ **C.C.**  **PEP**  **NIT**  **C.E.**  **T.I.**  **Pasaporte**

**Número de Cuenta:** \_\_\_\_\_ **Banco:** \_\_\_\_\_

**Número de celular:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Cuenta:** Ahorros  Corriente

Diligencie si la cuenta indicada no corresponde al titular del registro:

Firma del representante legal o persona natural inscrita \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Número de identificación \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ TI \_\_\_\_\_ PASAPORTE \_\_\_\_\_ PEP \_\_\_\_\_

**Dirección de envío (los documentos serán devueltos a la dirección comercial o a la registrada aquí):**

\_\_\_\_\_

**Autorizo el descuento del valor de servicio de mensajería por la devolución de documentos**

Con la firma de la presente solicitud de inscripción, autorizo de forma libre, consciente, expresa e informada a la Cámara de Comercio de Cali, persona jurídica de derecho privado identificada con NIT. 890.399.001-1, con domicilio en Cali en la calle 8 No. 3-14 Edificio Cámara de Comercio de Cali, con teléfono PBX (+572) 8861300, en calidad de responsable, para que realice el tratamiento de los datos personales que suministro para la realización del presente trámite registral, con el objeto de verificar mi identidad electrónicamente ante la réplica de la base de datos biográfica de la Registraduría Nacional del Estado Civil y almacenar los datos reportados en la solicitud de inscripción como soporte del trámite registral realizado. Declaro que: 1) En mi calidad de titular de la información, se me ha informado que los datos sujetos a tratamiento serán aquellos suministrados a la Cámara de Comercio para el presente trámite 2) Conozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles 3) La Cámara de Comercio de Cali me ha informado como titular de datos de carácter personal, que podré ejercitar mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se les ha dado, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, acceder en forma gratuita a los mismos, dirigiendo mi queja o reclamo al correo electrónico: [protecciondatos@ccc.org.co](mailto:protecciondatos@ccc.org.co) o a la dirección: Calle 8 No.3-14 Edificio Cámara de Comercio (Cali – Valle – Colombia), indicando mis datos completos. A su vez, declaro conocer que tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley. Todo lo anterior de conformidad con el Manual de Políticas de Tratamiento de datos personales de la Cámara de Comercio de Cali, el cual se me ha informado se encuentra disponible para pública consulta en la dirección web [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co).

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que presenta la documentación

**IDENTIFICACIÓN DEL COMERCIANTE O INSCRITO**

**Nombres y apellidos** (persona natural) o **razón social** (persona jurídica) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
No. de identificación o NIT \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO, AGENCIA O SUCURSAL**

Nombre establecimiento de comercio, sucursal o agencia (si es del caso) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
No. de matrícula \_\_\_\_\_

## **Diligencie sólo la información que va a actualizar:**

### COMERCIANTE O INSCRITO

**Usuario aduanero** (solo persona natural): Importador \_\_\_\_\_ Exportador \_\_\_\_\_ Usuario Aduanero: \_\_\_\_\_

#### **Dirección de domicilio principal**

Barrio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_ Teléfono 3: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **Dirección de notificación judicial**

Barrio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_ Teléfono 3: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de notificación judicial: \_\_\_\_\_

**Cambio actividad económica** Las clasificaciones informadas deben coincidir con las reportadas en el RUT y deben ser tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIU) vigente. Para personas jurídicas las actividades deben ser afines al objeto social.

Cambio \_\_\_\_\_ Ampliación \_\_\_\_\_

| Actividad Principal    | Actividad Secundaria   | OTRAS ACTIVIDADES    |                      |
|------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| CIU 1                  | CIU 2                  | CIU 3 Y CIU 4        |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha inicio Actividad | Fecha inicio Actividad |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |                      |                      |

Describa de manera breve o resumida su actividad económica (sólo para personas naturales)

---

---

#### **Indique a continuación el código CIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período**

(Tenga en cuenta que esta información es con corte a 31 de diciembre del año al cual corresponde la última información financiera reportada en el Registro Mercantil o de Entidades sin Ánimo de Lucro y que con base en este código CIU y los ingresos por actividad ordinaria, se calcula el tamaño de la empresa)

| CIU                  | CLASE                |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, AGENCIA O SUCURSAL

#### **Nuevo nombre del establecimiento**

Sede Principal  
Calle 8 # 3 - 14  
57 (2) 8861300

Sede Obrero  
Cra 9 # 21 - 42  
57 (2) 8861300  
Ext. 728

Sede Unicentro  
CC Unicentro  
Pasillo 5, Local 359A  
57 (2) 8861300  
Exts: 702 Y 712

Yumbo  
Cra 5 # 8 - 23  
57 (2) 8861300  
Ext. 742

Aguablanca  
Cra 27 # 103 - 71  
57 (2) 4228713

Punto de Atención  
Jamundí  
Local 1 - C.C. El Cacique  
Calle 12 # 11-55 B, Jamundí  
57 (2) 8861300 Ext. 771

[www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co)



**Dirección comercial**

Barrio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_ Teléfono 3: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Dirección de notificación judicial** (Sólo para sucursales)

Barrio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_ Teléfono 3: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de notificación judicial (Sólo para sucursales): \_\_\_\_\_

**Cambio actividad económica**

Cambio \_\_\_\_\_ Ampliación \_\_\_\_\_

| Actividad Principal<br>CIU 1 | Actividad Secundaria<br>CIU 2 | OTRAS ACTIVIDADES<br>CIU 3 Y CIU 4 |                      |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>          | <input type="text"/>               | <input type="text"/> |
| Fecha inicio Actividad       | Fecha inicio Actividad        |                                    |                      |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>          |                                    |                      |

Describa de manera breve o resumida su actividad económica

---



---



---



---

**Solicito se inscriban las novedades relacionadas en este documento y con mi firma certifico que los datos contenidos son exactos y verídicos:**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal o matriculado persona natural: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: C.C \_\_\_\_\_ C.E \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ Pasaporte \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI**

Observaciones

---



---



**Cámara de Comercio de Cali**

**CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**

certifica que:

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos

Identificado con:  C.C.  C.E.  PPTE

Número \_\_\_\_\_

Compareció y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma y huella que aparecen son suyas.

El compareciente

\_\_\_\_\_  
Firma



Huella

Santiago de Cali \_\_\_\_\_  
Fecha (día - mes - año)

| FECHA | DEV. | REIN. | NOMBRE AUXILIAR DE REGISTRO | NOMBRE USUARIO | FIRMA |
|-------|------|-------|-----------------------------|----------------|-------|
|       |      |       |                             |                |       |
|       |      |       |                             |                |       |
|       |      |       |                             |                |       |
|       |      |       |                             |                |       |
|       |      |       |                             |                |       |