



Cancelación de Matrícula

Registros Públicos

DILIGENCIE ESTE FORMATO CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

F-RP-0003
Versión 1
Vigencia: 01/12/2018

Ciudad y fecha _____

1. SOLO PARA PERSONA NATURAL

Yo, **(Nombres y apellidos)** _____ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, solicito la cancelación de:

Matrícula Mercantil (Persona natural) No. _____

Matrícula Mercantil (Establecimiento de comercio, agencia o sucursal) No. _____

2. SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS

Yo, **(Nombres y apellidos)** _____ (a) como aparece al pie de mi firma, actuando como Representante Legal de

_____ identificada con NIT _____, solicito la cancelación de:

Matrícula Mercantil (Establecimiento de comercio, agencia o sucursal) No. _____

ESPACIO PARA FIRMA

Firma: _____

Nombre del representante legal o matriculado persona natural: _____

Tipo de documento: C.C ____ C.E ____ NIT ____ Pasaporte ____ No: _____