

DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD

Nombre propietario o Razón social _____

NIT _____

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN – SIPREF

Nombres y apellidos _____

Número de Identificación: _____

C.C.

C.E.

T.I.

PASAPORTE

Fecha de expedición del documento de identificación _____

Celular _____

Correo Electrónico _____

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 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.

Atentamente,

Firma de la persona que presenta el tramite

INDIQUE EN ESTE ESPACIO LOS DATOS ACTUALES, ES DECIR, ANTES DE LA MODIFICACIÓN

1 Identificación socios o copropietarios:

Nombre _____ Identificación _____ Matrícula _____

Nombre _____ Identificación _____ Matrícula _____

Nombre _____ Identificación _____ Matrícula _____

2 Identificación establecimiento de comercio:

Nombre _____ Número de matrícula _____

MARQUE CON UNA X LA CASILLA QUE DESEA MODIFICAR Y COLOQUE AL FRENTE LOS NUEVOS DATOS

Nombre del establecimiento de comercio: _____

Cambio actividad comercial del establecimiento : _____

Ampliación actividad comercial del establecimiento: _____

Dirección del establecimiento: _____ Municipio _____ Teléfono _____

Activos del establecimiento de comercio: \$ _____

Nombramiento administrador (adjuntar carta de aceptación y fotocopia de cédula de la persona nombrada):
 Nombre _____ No. de identificación _____

Cancelación del establecimiento: Matrícula No. _____

Cancelación Matrícula socios en sociedad de hecho por liquidación voluntaria o cancelación matrícula copropietario

Nombre _____ Identificación _____

Nombre _____ Identificación _____

Nombre _____ Identificación _____

Solicitamos se inscriban las novedades anteriormente relacionadas en este documento y con nuestras firmas certificamos que los datos contenidos en el presente documento son exactos y verídicos

Firma
C.C.

Firma
C.C.

Firma
C.C.

FECHA: _____

USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI

Observaciones _____

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

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

