

**DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD QUE REALIZA LA SOLICITUD**

 Nombre propietario o Razón social \_\_\_\_\_  
 NIT \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

 Nombres y apellidos \_\_\_\_\_  
 No. documento de identidad \_\_\_\_\_ C.C.  PPT  PEP  NIT  C.E.  T.I.  Pasaporte   
 Fecha de expedición del documento de identidad \_\_\_\_\_  
 Lugar de expedición del documento de identidad \_\_\_\_\_  
 Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

 ¿Desea que se le envíe el certificado al correo electrónico que indicó en este formato? SI  NO 
**CERTIFICADO ESPECIAL QUE SOLICITA**

 Tipo de registro  Mercantil  ESAL

Número matrícula /inscrito \_\_\_\_\_

Nombre o razón social \_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_

Diligencie los datos de la información a certificar	Cantidad	Desde (año)	Hasta (año)
Dirección de domicilio principal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de nombre del establecimiento de comercio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección comercial del establecimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transferencia de establecimiento de comercio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Solo persona jurídica</b>			
Nombramiento Representante(s) legal (es)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombramiento Revisor fiscal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombramiento de Órgano de administración (junta directiva, consejo de administración, etc)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si selecciona varias opciones, se genera un cobro por cada una

**CERTIFICADOS DE CONTRATOS**

 Tipo de registro  Mercantil  ESAL

Número matrícula /inscripción \_\_\_\_\_

Nombre o razón social \_\_\_\_\_

Diligencie los datos de la información a certificar	Cantidad	Número de inscripción	Fecha de inscripción
Prenda	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contrato de Agencia Comercial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fiducia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reservas de dominio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Veeduría, Red de Veeduría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 (+602) 8861300, en calidad de responsable, para que realice el tratamiento de los datos personales que suministro para la realización del presente trámite registral. 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) 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: contacto@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 la Política 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).

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

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 Jamundi**  
Local 1 - C.C. El Cacique  
Calle 12 # 11-55 B, Jamundi  
57 (2) 8861300 Ext. 771