

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 \_\_\_\_ PPT \_\_\_\_ PEP \_\_\_\_ NIT \_\_\_\_ CE \_\_\_\_ TI \_\_\_\_ PASAPORTE \_\_\_\_

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 \_\_\_\_ PPT \_\_\_\_ PEP \_\_\_\_ NIT \_\_\_\_ CE \_\_\_\_ TI \_\_\_\_ PASAPORTE \_\_\_\_

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

Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

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 (+602) 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: [contacto@ccc.org.co](mailto: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).

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 CIU 1	Actividad Secundaria CIU 2	OTRAS ACTIVIDADES	
		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**

**Nuevo nombre del establecimiento** \_\_\_\_\_

**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 CIU 1	Actividad Secundaria CIU 2	OTRAS ACTIVIDADES	
		CIU 3	Y CIU 4
Fecha inicio Actividad	Fecha inicio Actividad		

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: \_\_\_\_\_ CC \_\_\_ PPT \_\_\_ PEP \_\_\_ CE \_\_\_ TI \_\_\_ PASAPORTE \_\_\_

**FECHA EN LA QUE SE ELABORA Y SUSCRIBE EL DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI

Observaciones

---

---

---

---

Fecha	Devolución	Reingreso	Nombre auxiliar de registro que atendió	Nombre del usuario	Firma del usuario