

Reporte de novedades persona natural o jurídica

F-RP-0023 Versión 24

REGISTROS PÚBLICOS

Vigencia 23/10/2025

DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD										
Nombre propietario o Razón Social										
Monible propietario o Nazon 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			
Correo electrónico			Celula	r						
DATOS PARA LA FACTURA ELECTRÓNICA										
2/11001	71101271	17101010	(LLLOII	tortion						
A nombre de quien se elabora la factura										
Número de identificación	cc	PPT	PEP	NIT	CE	TI	PASAPORTE			
Correo electrónico			Celul	ar						

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 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.

Atentamente,		
Firma de la persona que presen	ita la documentación	
	IDENTIFICACIÓN DEL COMERCIANTE O I	NSCRITO
Nombres y apellidos (persona n	atural) o razón social (persona jurídica)	
	No. de identificación o NI	Г
IDENTIF	ICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO, AGEN	CIA O SUCURSAL
Nombre establecimiento de con	nercio, sucursal o agencia (si es del caso)	
	No. de matrícu	ıla
Diligencie sólo la información q	ue va a actualizar:	
	COMERCIANTE O INSCRITO	
	a natural): Importador Exportado	
	<u> </u>	
Comuna: Municipio: _	Departamento:	
Barrio, localidad, vereda, correg	imiento	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Teléfono 3:
Correo electrónico:		



Direc	cción de notif	icación judi	cial					
Com	una:		Municipio:			Departament	o:	
Barri	o, localidad, v	vereda, corr	egimiento					
Teléf	ono 1:		Teléfono 2:			Teléfono	3:	
Corre	eo electrónico	o de notifica	ción judicial:					
ser to las ad	omadas del si	stema de cla ben ser afina	asificación industrial in es al objeto social.				•	rtadas en el RUT y deben . Para personas jurídicas
	Actividad	Princinal	Actividad Secundar	ria		OTRAS	S ACTIV	/IDADES
		J 1	CIIU 2					CIIU 4
	Fecha inicio	Actividad	Fecha inicio Activid	ad				
			eve o resumida su activ	idad e	conć	mica		
	(sólo para p	ersonas nat	urales)					
Indiq perío		uación el có	digo CIIU por el cual	percil	bió n	nayores ingresos	por ac	ctividad ordinaria en el
		CIIU						

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, AGENCIA O SUCURSAL Nuevo nombre del establecimiento ______ Dirección comercial Comuna: Municipio: Departamento: Barrio, localidad, vereda, corregimiento Teléfono 1: ______ Teléfono 2: ______ Teléfono 3: ______ Correo electrónico: Dirección de notificación judicial (Sólo para sucursales) Comuna: Municipio: _____ Departamento: Barrio, localidad, vereda, corregimiento Teléfono 1: ______ Teléfono 2: ______ Teléfono 3: ______ Correo electrónico de notificación judicial (Sólo para sucursales): Cambio actividad económica Cambio Ampliación Actividad Principal Actividad Secundaria **OTRAS ACTIVIDADES** CIIU 1 CIIU 2 CIIU 3 Υ CIIU 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	person	a natura	l:						
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									
					1				

5

