

SOLICITUD DE DOCUMENTO(S)

CERTIFICADO ESPECIAL COPIA SIMPLE COPIA CERTIFICADA

1. N° DE MATRICULA O INSCRIPCIÓN

1. DATOS DEL COMERCIANTE O PERSONA NATURAL

NOMBRE DE LA SOCIEDAD, PERSONA NATURAL O ESTABLECIMIENTO, ESAL

NOMBRE DEL SOLICITANTE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

TELF.

CEL

CORREO ELECTRONICO

2. TIPOS DE DOCUMENTO

		CANTIDAD			CANTIDAD		
1	PRENDA	<input type="checkbox"/>	_____	7	CAMBIO DE NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	_____
2	PROFESIÓN LIBERAL	<input type="checkbox"/>	_____	8	CAMBIO DE DIRECCION ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	_____
3	HISTORICO (DESCRIBA*)	<input type="checkbox"/>	_____	9	CERTIFICACIÓN DE TODAS LAS MATRICULAS ANTERIORES	<input type="checkbox"/>	_____
4	CONTRATO DE COMPRAVENTA HISTORICO	<input type="checkbox"/>	_____	10	BASE DE DATOS	<input type="checkbox"/>	_____
6	OTRAS	<input type="checkbox"/>	_____	ESPECIFIQUE _____			

2.1 *DESCRIBA

NOMBRE Y APELLIDO _____

FIRMA _____

USO EXCLUSIVO DE LA CAMARA DE COMERCIO

2.4 N° RECIBO: _____ FECHA _____ HORA _____

2.5 NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE _____

2.6 ASIGNADO PARA: _____

MATRICULA N°	N° COPIAS	COSTO \$