|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL MATRICULADO** | | | |
| FECHA SOLICITUD |  | | |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL |  | | |
| NIT |  | MATRICULA/REGISTRO ESAL |  |

|  |
| --- |
| Describa en forma clara y abreviada en que consiste la corrección solicitada: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos | |  |
| ( )CC ( )CE ( )Pasaporte  Tipo de identificación. | | Documento de identidad No. |
| Teléfono |  | |
| Correo electrónico |  | |
| Calidad en la que actúa | Representante Legal Matriculado Tercero | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del solicitante | | |

**IMPORTANTE**

Esta solicitud será estudiada por la Cámara de Comercio de Valledupar para el Valle del Río Cesar.

Si es viable será corregido el certificado, de lo contrario será archivada en el expediente.

**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

* Nombre o razón social: Si es persona natural, diligencie nombres y apellidos completos como aparece en el documento de identificación, de lo contrario diligencie el nombre completo de la sociedad comercial o civil, entidad sin ánimo de lucro, establecimiento de comercio, sucursal o agencia.
* Número de matrícula / inscripción: ubíquelo en el certificado de matrícula mercantil o de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de Valledupar para el Valle del Río Cesar.
* El formato debe ser diligenciado en letra legible y sin tachones y/o enmendaduras.