



**FORMATO PARA CAMBIO DE ACTIVIDAD
COMERCIAL**

CÓDIGO : CCMRRE - 40

VERSIÓN : 00

FECHA : 09/01/2015

Fecha: _____, _____ de _____

Señores
CAMARA DE COMERCIO
Ciudad

DATOS DEL COMERCIANTE

Persona natural o jurídica: _____

Número de identificación: _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO CAMBIAR:

Favor llenar solo los espacios correspondientes a los cambios solicitados

Asunto: Cambio de actividad de la persona natural Matrícula _____

Cambio de actividad de establecimiento comercial Matrícula _____

Cambio de actividad de persona jurídica Matrícula _____

Cambio de actividad de establecimiento persona jurídica Matrícula _____

Atentamente solicito a ustedes el cambio del CIU correspondiente a mi actividad comercial y la de mi establecimiento de comercio, la cual a partir de la fecha será: (señale los respectivos códigos CIU).

CODIGOS CIU:

--	--	--	--

Atentamente,

Nombre del representante legal o matriculado

Firma _____

C.C. N° _____