Ibagué, 29 de agosto de 2022

Señores:

**CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ**

Ciudad

**REF:** Cancelación de Matricula Establecimiento Comercial, Sucursal o Agencia

Respetados señores:

Yo, **DIGITE SU NOMBRE** P.N. [ ] / P.J. [ ] Representante Legal [ ]  / apoderado[ ] con NIT **DIGITE NIT**, solicito la cancelación de la Matricula Mercantil Nro. **DIGITE NÚMERO DE MATRICULA** correspondiente a:

1. ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO[ ]

2. SUCURSAL[ ]

3. AGENCIA[ ]

Denominado **DIGITE DENOMINACIÓN**

Por el siguiente motivo: Elija un elemento.

Agradezco tomar atenta nota de la modificación en su registro.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C

Representante Legal o Matriculado