

Ibagué ____ de _____ de 20__

Señores

CAMARA DE COMERCIO DE _____

Ciudad

Me permito informarle la(s) siguiente(s) modificación(es) en la actividad comercial.

CAMBIO: _____ AMPLIACION: _____

		N°MATRICULA	NOMBRE
PN	<input type="checkbox"/>	_____	_____
PJ	<input type="checkbox"/>	_____	_____
EST/AGE	<input type="checkbox"/>	_____	_____

NUEVA CLASIFICACIÓN **CIU**:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

DESCRIPCIÓN

Atentamente,

Firma del solicitante

N° cedula