

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
 REGISTRO DE COMERCIO  
**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE MATRÍCULA DE EMPRESA DE COMERCIO  
 PERSONA JURÍDICA**

EXPEDIENTE N°: \_\_\_\_\_

F003

**DATOS DE LA EMPRESA**

NIT: \_\_\_\_\_  
 TITULAR: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DUI: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

**TIPO MODIFICACIÓN DE ASIENTO DE EMPRESA**

Dato actualizado

<input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA	_____
<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	_____
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD ECONÓMICA	_____
<input type="checkbox"/>	NATURALEZA ECONÓMICA	_____
<input type="checkbox"/>	DATOS DE TITULAR	_____

**TIPO MODIFICACIÓN DE DATOS DE LOCAL**

<input type="checkbox"/> APERTURA	<input type="checkbox"/> CIERRE	<input type="checkbox"/>	MODIFICACION DE DATOS
<input type="checkbox"/> NÚMERO DE LOCALES	<input type="checkbox"/> NÚMERO DE LOCALES	<input type="checkbox"/>	NÚMERO DE LOCALES

\*El detalle de las aperturas, cierres o modificaciones deberán ser expresadas en el reverso.

**DATOS DEL AUTORIZADO PARA RETIRAR**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DUI: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es fehaciente.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Representante Legal

**Nota:** De no ser presentada personalmente debe traer la firma legalizada

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**DETALLE DE APERTURAS Y CIERRES**

F003-A

LOCAL N°	NOMBRE DEL LOCAL	DIRECCION	ACTIVIDAD	NATURALEZA	FECHA DE APERTURA	FECHA DE CIERRE

**DETALLE DE MODIFICACIONES**

Solo declarar el dato a modificar

LOCAL N°	NOMBRE DEL LOCAL	DIRECCION	ACTIVIDAD	NATURALEZA

**Nota:** En caso de modificar, cerrar o aperturar más locales puede presentar cuantos anexos sean necesarios.