

Fecha: ____/____/____

Señores:

CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA

Departamento de Registros Públicos

San José de Cúcuta

SOLICITUD DE CERTIFICADO ESPECIAL Y/O COPIA CERTIFICADA

Nº de Matricula ó Nº de Inscripción ESAL: _____

Nombre del Solicitante: _____

Número del Documento de Identificación: _____

Nº Telefónico de Contacto: _____

Nombre de la Sociedad, Comerciante Persona Natural o Entidad Sin Ánimo de Lucro: _____

CLASE DE CERTIFICADO

CANTIDAD

() Vigencia de Prenda _____

() Profesión Liberal _____

() Histórico (Describir Claramente) _____

() Contrato de Compraventa _____

() Copia Certificada _____

() Cambio de dirección del establecimiento comercial _____

() Otros _____

Cuál: _____

Descripción: _____

Cordialmente,

C.C. Nº. _____

Nota: Especifique claramente la información que necesite le sea certificada.