



Registro de Novedades de Industria y Comercio

Código: F-SC-60

Versión: 01

Proceso: M-SC-04

Fecha actualización: 20/12/2022

CÓDIGO ESTABLECIMIENTO: _____ FECHA: _____

INFORMACION ACTUAL (diligencie cada campo con letra legible)

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ C.C. o NIT _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL: _____

C.C. No. _____ de _____ DIRECCIÓN: _____

TELÉFONOS: _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOVEDADES A REPORTAR (marque con una x el cambio solicitado y diligencie la información requerida)

- A. CAMBIO DE DIRECCION:** ___ DIRECCION ACTUAL: _____
NUEVA DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO _____
- B. CAMBIO DE NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** ___ NOMBRE ACTUAL _____
NUEVO NOMBRE _____
- C. CAMBIO DE NOMBRE DE PROPIETARIO** ___ NOMBRE ACTUAL PROPIETARIO _____
NOMBRE NUEVO PROPIETARIO: _____ C.C Y/O NIT _____
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL _____ C.C. _____
DIRECCIÓN DOMICILIO: _____ TELÉFONOS: ___ CELULAR _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
FECHA DE VENTA DEL ESTABLECIMIENTO: _____
- D. CAMBIO DE REVISOR FISCAL:** ___ REVISOR ACTUAL: _____
NUEVO REVISOR FISCAL: _____
- E. CAMBIO DE RESPRESENTANTE LEGAL:** ___ REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL: _____
NUEVO REPRESENTANTE LEGAL: _____
- F. AVISOS Y TABLEROS:** ___ RETIRO _____ NO HA TENIDO _____

RETIRO O SUSPENSION (marque con una x el trámite a realizar)

- A. RETIRO DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO** ___ FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE CAMBIA DE RÉGIMEN _____
- B. CANCELACIÓN MATRÍCULA INDUSTRIA Y COMERCIO:** _____
- C. CIERRE** _____ FECHA DE CIERRE _____
SUSPENSIÓN _____ FECHA DE SUSPENSIÓN _____
MOTIVO DEL CIERRE Y/O SUSPENSIÓN _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL _____

FIRMA _____ C.C./NIT _____

FUNCIONARIO RECIBE _____ FECHA: _____

Anexar: Cámara de Comercio, documento de compraventa, fotocopia RUT, fotocopia cédula nuevo propietario, en caso de realizar cambio de Representante legal se debe anexar tarjeta profesional del Representante Legal actual y el nuevo Representante.