



## FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES ANEXO 1



MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVIACIÓN DE ESTABLECIMIENTO  
DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS

- Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.  
- Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario.  
- En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.  
- En los términos del artículo 36 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.

**CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO**   **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** **DÍA**   **MES**   **AÑO**

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  MATRÍCULA  MATRÍCULA MERCANTIL No.   
SUCURSAL  AGENCIA  RENOVIACIÓN  AÑO QUE RENUEDA

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

**1**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN COMERCIAL \_\_\_\_\_ ZONA POSTAL \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ CÓDIGO DANE \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1           TELÉFONO 2           TELÉFONO 3

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL \_\_\_\_\_ ZONA POSTAL \_\_\_\_\_ BARRIO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ CÓDIGO DANE \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ \_\_\_\_\_

### ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

**2**

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL		ACTIVIDAD SECUNDARIA		OTRAS ACTIVIDADES	
CIIU 1	SHD	CIIU 2	SHD	CIIU 3	SHD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

**3** PROPIETARIO ÚNICO  SOCIEDAD DE HECHO  COPROPIETARIO  EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO  AJENO

#### PROPIETARIO (S)

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIA DE ESTE FORMULARIO FIRMADO EN ORIGINAL.

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN No.           CC  CE  NIT  PASAPORTE  PAÍS \_\_\_\_\_ No. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO  CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1           TELÉFONO 2           TELÉFONO 3

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL \_\_\_\_\_ MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR \_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE  No.           PAÍS \_\_\_\_\_

El suscrito declara **bajo la gravedad del juramento** que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

**4** FIRMA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN No.           CC  CE  NIT  PASAPORTE  PAÍS \_\_\_\_\_ No. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO  CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1           TELÉFONO 2           TELÉFONO 3

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL \_\_\_\_\_ MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR \_\_\_\_\_

TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE  No.           PAÍS \_\_\_\_\_

El suscrito declara **bajo la gravedad del juramento** que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA \_\_\_\_\_

CUALQUIER FALSEDAD EN QUE SE INCURRA PODRA SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO**

IMPRESO POR FORMAL S.A.S. NIT: 699.932.791-1 PRZ: 7096403 DCC/07A 02667 1/3 - 4