

N3BJNU

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.						Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación																																																																																						
						40 - 20220314																																																																																						
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>			SUCURSAL <input type="checkbox"/>			AGENCIA <input type="checkbox"/>			MATRÍCULA <input type="checkbox"/>			RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>			MATRÍCULA MERCANTIL N° <table border="1"><tr><td>2</td><td>6</td><td>3</td><td>4</td><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						2	6	3	4	6								AÑO QUE RENUEVA <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr></table>						2	0	2	2																																																		
2	6	3	4	6																																																																																								
2	0	2	2																																																																																									
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.																																																																																												
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA																																																																																												
VIVENTAS																																																																																												
DIRECCIÓN COMERCIAL															CÓDIGO POSTAL					BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO																																																																								
CRA 39 NRO. 26B-11															<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	SIETE DE AGOSTO																																																												
TELÉFONO 1										TELÉFONO 2										TELÉFONO 3																																																																								
<table border="1"><tr><td>6</td><td>6</td><td>5</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										6	6	5	3	3	3	3				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																		
6	6	5	3	3	3	3																																																																																						
MUNICIPIO										DEPARTAMENTO										UBICACIÓN																																																																								
VILLAVICENCIO										META										LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/>																																																																								
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)* pegarnica@gmail.com										OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>																																																																																		
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)															CÓDIGO POSTAL					BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO																																																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN															DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN																																																																													
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																														
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)																																																																																												
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ 0																																																																																												
Nº DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA 0																																																																																												
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA																																																																																												
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 <table border="1"><tr><td>4</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td></tr></table> SHD <input type="checkbox"/>										4	6	2	0	CIIU 2 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> SHD <input type="checkbox"/>														CIIU 3 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> SHD <input type="checkbox"/>											CIIU 4 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> SHD <input type="checkbox"/>																																																					
4	6	2	0																																																																																									
Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.																																																																																												
DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)																																																																																												
ALQUILER DE LOCAL																																																																																												
PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/>															SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> COPROPIETARIO <input type="checkbox"/>																																																																													
EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES:															PROPIO <input checked="" type="checkbox"/> AJENO <input type="checkbox"/>																																																																													
PROPIETARIO (S) SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL																																																																																												
NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)VIVENTAS Y CIA. S. EN C.																																																																																												
IDENTIFICACIÓN N°										Tipo de identificación del propietario										MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO					CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE																																																																			
<table border="1"><tr><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>3</td><td>0</td><td>3</td><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> DV <table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>										8	0	0	0	7	3	0	3	8							4	<table border="1"><tr><td>CC</td><td></td><td>CE</td><td></td><td>NIT</td><td></td><td>X</td><td>TI</td><td>PASAPORTE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										CC		CE		NIT		X	TI	PASAPORTE							<table border="1"><tr><td>2</td><td>6</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>					2	6	3	4	5	<table border="1"><tr><td>4</td><td>0</td></tr></table>							4	0																							
8	0	0	0	7	3	0	3	8																																																																																				
4																																																																																												
CC		CE		NIT		X	TI	PASAPORTE																																																																																				
2	6	3	4	5																																																																																								
4	0																																																																																											
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CRA 39 NRO. 26B-11																																																																																												
MUNICIPIO										DEPARTAMENTO																																																																																		
VILLAVICENCIO										META																																																																																		
TELÉFONO 1										TELÉFONO 2										TELÉFONO 3																																																																								
<table border="1"><tr><td>6</td><td>6</td><td>5</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										6	6	5	3	3	3	3				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																		
6	6	5	3	3	3	3																																																																																						
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CRA 39 NRO. 26B-11															MUNICIPIO					DEPARTAMENTO																																																																								
VILLAVICEN															META					META																																																																								
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR GARNICA BENAVIDEZ VICTOR MANUEL																																																																																												
TIPO DE IDENTIFICACIÓN										PASAPORTE										PAÍS																																																																								
CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>										N° <table border="1"><tr><td>2</td><td>8</td><td>5</td><td>3</td><td>3</td><td>0</td><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										2	8	5	3	3	0	8									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																									
2	8	5	3	3	0	8																																																																																						
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.																																																																																												
FIRMA																																																																																												
NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)																																																																																												
IDENTIFICACIÓN N°										Tipo de identificación del propietario										MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO					CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE																																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> DV <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																										<table border="1"><tr><td>CC</td><td></td><td>CE</td><td></td><td>NIT</td><td></td><td></td><td>TI</td><td>PASAPORTE</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										CC		CE		NIT			TI	PASAPORTE							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
CC		CE		NIT			TI	PASAPORTE																																																																																				
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL																																																																																												
MUNICIPIO										DEPARTAMENTO																																																																																		
TELÉFONO 1										TELÉFONO 2										TELÉFONO 3																																																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>&lt;/</td></tr></table>												</																																																																																
		</																																																																																										