

Antes de diligenciar el formulario, lea cuidadosamente las instrucciones. Diligencie con exactitud, a máquina o letra imprenta con tinta negra, los datos que se solicitan en este formulario, suministre únicamente los datos requeridos para el trámite que adelanta (Inscripción, renovación, actualización ó modificación, cancelación). No se aceptan tachones ni enmendaduras. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO AÑO PÁGINA N° DE

INFORMACIÓN BÁSICA			
<input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE TRASLADO DOMICILIO			Indicar Cámara del anterior domicilio <input type="text"/>
NIT DEL PROponentE <input type="text"/> - <input type="text"/>			
MATRÍCULA MERCANTIL N°. <input type="text"/>	N° REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="text"/>	N° INSCRIPCIÓN REGISTRO PROponentES <input type="text"/>	
TAMAÑO DE LA EMPRESA			
De conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000 modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011 y sus decretos reglamentarios o las normas que los modifique (Marque con una equis (X) de acuerdo a la certificación del Contador Público o Revisor Fiscal que adjunta)			
<input type="checkbox"/> GRAN EMPRESA	<input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA EMPRESA	<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS			
RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>			
SOLO PARA SOCIEDADES EXTRANJERAS, PERSONAS JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO			
DURACIÓN HASTA: AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>		(Marque con una X) <input type="checkbox"/> INDEFINIDA	
DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO IDÓNEO QUE PRUEBA EL RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA, IDENTIFIQUE:			
FECHA DE RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA:		AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>	
CLASE DE DOCUMENTO <input type="text"/>		No. <input type="text"/>	
FECHA DEL DOCUMENTO: AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>		EXPEDIDO POR <input type="text"/>	
DILIGENCIE EL ANEXO No. 1 (Solo para sociedades extranjeras, personas jurídicas no inscritas en el Registro Mercantil ni en el de Entidades Sin Ánimo de Lucro)			

SOLO PARA PERSONAS NATURALES			
PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NOMBRES <input type="text"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	PAÍS
<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="text"/>
PROFESIÓN (Solo para constructores y consultores) <input type="text"/>			
Si una norma especial así lo exige. "Artículo 4 y 12 Ley 842 del 9 de octubre de 2003. Esta norma solo aplica para ingenieros y arquitectos"			
FECHA DE EXPEDICIÓN TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL		AÑO <input type="text"/>	MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
De acuerdo con el documento soporte que aporta indique los datos de:			
FECHA DE TERMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL PÉNSUM ACADÉMICO DE EDUCACIÓN SUPERIOR		AÑO <input type="text"/>	MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
O FECHA DE GRADO (De acuerdo con el acta de grado o título profesional que adjunta)			

UBICACIÓN			
SOLO PARA PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL <input type="text"/>			
MUNICIPIO <input type="text"/>	DEPARTAMENTO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR <input type="text"/>	PAÍS <input type="text"/>	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES <input type="text"/>			
MUNICIPIO <input type="text"/>	DEPARTAMENTO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO <input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR <input type="text"/>	PAÍS <input type="text"/>	

CLASIFICACIONES CIU			
INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y HASTA TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU)			
ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>

ACTIVIDADES

6

MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ACTIVIDAD O LAS ACTIVIDADES DEL PROPONENTE, ESTO ES (1) CONSTRUCTOR, (2) CONSULTOR O (3) PROVEEDOR.

1. CONSTRUCTOR

2. CONSULTOR

3. PROVEEDOR

EXPERIENCIA PROBABLE CONSTRUCTORES

7

Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales"

AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE

Años adicionados

TOTAL AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE

Solo aplica para constructores; personas naturales profesionales o jurídicas que adicione años de experiencia probable.

Libro especializado publicado y certificado año(s) que adiciona

Semestre de docencia y/o investigación año(s) que adiciona

Estudios de post-grado y/o especialización año(s) que adiciona

Primer lugar en concursos arquitectónicos y/o distinciones profesionales relacionadas con la construcción año(s)

NÚMERO AÑOS

EXPERIENCIA PROBABLE CONSULTORES

8

Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales"

AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE

Años adicionados

TOTAL AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE

Solo aplica para consultores; personas naturales profesionales o jurídicas que adicione años de experiencia probable.

Libro especializado publicado y certificado año(s) que adiciona

Semestre de docencia y/o investigación año(s) que adiciona

Estudios de post-grado y/o especialización año(s) que adiciona

Primer lugar en concursos arquitectónicos y/o distinciones profesionales relacionadas con la consultoría año(s)

NÚMERO AÑOS

EXPERIENCIA PROBABLE PROVEEDORES

9

Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales"

AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)

ORGANIZACIÓN TÉCNICA (Ot)

TIPO DE PERSONAL	SOCIOS O ASOCIADOS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ADMINISTRATIVO	TECNÓLOGO	OPERATIVO	Ot. indique el número de personas vinculadas mediante relación contractual
CONSTRUCTORES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ot. _____ Número de personas
CONSULTORES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ot. _____ Número de personas
PROVEEDORES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ot. _____ Número de personas

ORGANIZACIÓN OPERACIONAL (Cop)

PARA INDICAR LAS CIFRAS DE LA ORGANIZACIÓN OPERACIONAL, UTILICE PUNTO PARA MILES Y COMA PARA DECIMALES EXPRESADAS EN SMMLV. RELACIONE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS DOS (2) AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN EN TÉRMINOS DE SMMLV A LA FECHA DE CAUSACIÓN. SI EL PROPONENTE ACREDITA UN PERÍODO DE ACTIVIDAD INFERIOR A CINCO (5) AÑOS Y MAYOR A DOS (2) AÑOS, PODRÁ TOMAR EL PROMEDIO ARITMÉTICO DE LOS DOS (2) MEJORES AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN QUE HAYA OBTENIDO DURANTE EL TIEMPO EN QUE HA EJERCIDO SU ACTIVIDAD.

10

CONSTRUCTORES

CUANDO EL PROPONENTE ACREDITE UN PERÍODO DE ACTIVIDAD INFERIOR O IGUAL A DOS (2) AÑOS, SOLO DEBE DILIGENCIAR EL ESPACIO DE COP EL CUAL SE CALCULARÁ TOMANDO EL MAYOR INGRESO OBTENIDO EN UN PERÍODO CONTINUO DE UN (1) AÑO O EL INGRESO OBTENIDO DURANTE TODO EL TIEMPO DE ACTIVIDAD CUANTO ESTE SEA INFERIOR A UN (1) AÑO.

$$\text{Cop} = \left(\frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales}}{\text{SMMLV}} + \frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales}}{\text{SMMLV}} \right) / 2 \text{ Cop} = \frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales}}{\text{SMMLV}}$$

(Indique la cifra con máximo 2 decimales)

PROVEEDORES

CUANDO EL PROPONENTE ACREDITE UN PERÍODO DE ACTIVIDAD INFERIOR O IGUAL A DOS (2) AÑOS, SOLO DEBE DILIGENCIAR EL ESPACIO DE COP EL CUAL SE CALCULARÁ TOMANDO EL MAYOR INGRESO OBTENIDO EN UN PERÍODO CONTINUO DE UN (1) AÑO O EL INGRESO OBTENIDO DURANTE TODO EL TIEMPO DE ACTIVIDAD CUANTO ESTE SEA INFERIOR A UN (1) AÑO.

$$\text{Cop} = \left(\frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales}}{\text{SMMLV}} + \frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales}}{\text{SMMLV}} \right) / 2 \text{ Cop} = \frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales}}{\text{SMMLV}}$$

(Indique la cifra con máximo 2 decimales)

ORGANIZACIÓN OPERACIONAL PARA PERSONAS NATURALES QUE HAYAN ESTADO VINCULADOS MEDIANTE RELACIÓN CONTRACTUAL O REGLAMENTARIA CON EL ESTADO O CON LA EMPRESA PRIVADO EN CARGOS AFINES A SU CLASIFICACIÓN

CONSTRUCTORES

Cop =

SMMLV
(Indique la cifra con máximo 2 decimales)

PROVEEDORES

Cop =

SMMLV
(Indique la cifra con máximo 2 decimales)

CAPACIDAD FINANCIERA

LA INFORMACIÓN FINANCIERA SE DEBE EXPRESAR EN PESOS, UTILICE PUNTO PARA MILES Y COMA PARA DECIMALES. MARQUE CON UNA EQUIS (X) SI LA CIFRA ES POSITIVA O NEGATIVA SEGÚN EL CASO. INDIQUE LA FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE PARA LA INSCRIPCIÓN EL CORTE DEBE SER A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR O FECHA DEL BALANCE DE APERTURA:

AÑO MES DÍA

PARA LA INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SE DEBERÁ INDICAR LA FECHA DE CORTE CORRESPONDIENTE AL BALANCE, LA CUAL DEBERÁ CORRESPONDER AL CIERRE FISCAL DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, SALVO, PARA LAS INSCRIPCIONES Y RENOVACIONES QUE SE REALICEN DURANTE LOS TRES PRIMEROS MESES DEL AÑO SI NO TIENE LOS ESTADOS FINANCIEROS APROBADOS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR PODRÁN PRESENTAR LOS ESTADOS FINANCIEROS INTERMEDIOS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, TENIENDO LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN, CUANDO SEAN APROBADOS LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CIERRE FISCAL DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A LA ACTUACIÓN PRESENTADA

11

INDICADORES FINANCIEROS BÁSICOS PARA CONSTRUCTOR, CONSULTOR Y PROVEEDOR	CAPITAL REAL							
	\$ <input type="text"/>	+	\$ <input type="text"/>	+	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	(Indique la cifra con máximo 2 decimales)
	CAPITAL SOCIAL EFECTIVAMENTE PAGADO		RESERVAS CONSTITUIDAS		UTILIDADES RETENIDAS		UTILIDADES DEL EJERCICIO	
	LIQUIDEZ	\$ <input type="text"/>	ACTIVO CORRIENTE	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	+ <input type="text"/>
	\$ <input type="text"/>	PASIVO CORRIENTE	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	- <input type="text"/>	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	\$ <input type="text"/>	PASIVO TOTAL	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	X 100 = <input type="text"/> %	
	\$ <input type="text"/>	ACTIVO TOTAL	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	(Indique la cifra con máximo 4 decimales)	
CAPITAL DE TRABAJO	\$ <input type="text"/>	ACTIVO CORRIENTE	-	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	+ <input type="text"/>	
	\$ <input type="text"/>	PASIVO CORRIENTE	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	- <input type="text"/>	
INDICADOR DE CRECIMIENTO EBITDA	\$ <input type="text"/>	EBITDA DEL ÚLTIMO AÑO	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	+ <input type="text"/>	
<i>(No aplica para los proponentes con menos de 1 año fiscal)</i>	\$ <input type="text"/>	EBITDA DEL AÑO ANTERIOR	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	- <input type="text"/>	
CONSTRUCTORES Y PROVEEDORES	INDICADOR EBITDA							
	\$ <input type="text"/>	+	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	(Indique la cifra con máximo 2 decimales)		
	UTILIDAD OPERACIONAL		DEPRECIACIONES Y AMORTIZACIONES					
INDICADOR DE RIESGOS								
\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	(Indique la cifra con máximo 2 decimales)			
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>				
	ACTIVO FIJO		PATRIMONIO NETO					
PROVEEDORES	ROTACIÓN DEL INVENTARIO							
	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	=	\$ <input type="text"/>	(Indique la cifra con máximo 2 decimales)		
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>				
	COSTO DE VENTAS		INVENTARIO					



Indique la cantidad de folios (hojas) que aporta incluyendo el formulario

FIRMA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó DEL INSCRITO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN N° _____

FIRMA _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

FECHA DE RECIBO _____

FIRMA Y SELLO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES REPRESENTACIÓN LEGAL ANEXO 1

SOLO PARA SOCIEDADES EXTRANJERAS, PERSONAS JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

 INSCRIPCIÓN

 RENOVACIÓN

 ACTUALIZACIÓN

 ACTUALIZACIÓN TRASLADO DE DOMICILIO
NIT DEL PROPONENTE
 -
RAZÓN SOCIAL

MARQUE CON UNA (X) SI DESEA:

 INCLUIR

 MODIFICAR

 ELIMINAR
El representante legal

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO

PAÍS

 C.C.

 C.E.

 NIT

 PASAPORTE

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: SI EL ESPACIO PARA LAS FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL NO ES SUFICIENTE, UTILICE OTRO(S) ANEXO(S), NUMERANDO LAS PÁGINAS RESPECTIVAS, PARA ESTOS CASOS SE PUEDE EMPLEAR FOTOCOPIAS FIRMADAS EN ORIGINAL.

FIRMA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE ANEXO ES CIERTA Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó DEL INSCRITO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN N°
FIRMA
PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO
FECHA DE RECIBO

 FIRMA Y SELLO DE LA
CÁMARA DE COMERCIO

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES EXPERIENCIA ACREDITADA ANEXO 2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIT DEL PROPONENTE
 -

(DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO)
CONSTRUCTOR

CONSULTOR

PROVEEDOR

MARQUE CON UNA (X) SI DESEA

INCLUIR

MODIFICAR

ELIMINAR

Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Identifique cada contrato numerándolo de 1 a 10 con el fin de emplear esta información en caso de modificarlo, eliminarlo o adicionarlo, teniendo en cuenta que conforme al Decreto 734 de 2012, solo permite acreditar máximo los diez (10) mejores contratos ejecutados en cada actividad
NOMBRE DEL CONTRATANTE

DURACIÓN DEL CONTRATO EN MESES.

CUANTÍA EXPRESADA EN SMMLV. VIGENTES A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

CLASIFICACIÓN CIU HASTA EL NIVEL 4:

NIT DEL CONTRATANTE
 -

ACTIVIDAD PRINCIPAL

ACTIVIDAD SECUNDARIA

OTRAS ACTIVIDADES

 1

 2

RESUMEN DEL OBJETO PRINCIPAL DEL CONTRATO

MARQUE CON UNA (X) SI EJECUTÓ EL CONTRATO AQUÍ RELACIONADO, COMO MIEMBRO DE UN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, SOCIEDAD DE OBJETO ÚNICO, EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD EN GENERAL

INDIQUE EL VALOR QUE EJECUTÓ EN SMMLV DE ACUERDO A ESTE PORCENTAJE

INDIQUE EL PORCENTAJE DEL VALOR DEL CONTRATO QUE EJECUTÓ

%

MARQUE UNA (X) SI HA PARTICIPADO EN PROCESOS DE FUSIÓN O ESCISIÓN

INDIQUE EL PORCENTAJE QUE SE LE ASIGNÓ EN LA RESPECTIVA FUSIÓN O ESCISIÓN

%

CONSTRUCTOR

CONSULTOR

PROVEEDOR

MARQUE CON UNA (X) SI DESEA

INCLUIR

MODIFICAR

ELIMINAR

Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Identifique cada contrato numerándolo de 1 a 10 con el fin de emplear esta información en caso de modificarlo, eliminarlo o adicionarlo, teniendo en cuenta que conforme al Decreto 734 de 2012, solo permite acreditar máximo los diez (10) mejores contratos ejecutados en cada actividad
NOMBRE DEL CONTRATANTE

DURACIÓN DEL CONTRATO EN MESES.

CUANTÍA EXPRESADA EN SMMLV. VIGENTES A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

CLASIFICACIÓN CIU HASTA EL NIVEL 4:

NIT DEL CONTRATANTE
 -

ACTIVIDAD PRINCIPAL

ACTIVIDAD SECUNDARIA

OTRAS ACTIVIDADES

 1

 2

RESUMEN DEL OBJETO PRINCIPAL DEL CONTRATO

MARQUE CON UNA (X) SI EJECUTÓ EL CONTRATO AQUÍ RELACIONADO, COMO MIEMBRO DE UN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, SOCIEDAD DE OBJETO ÚNICO, EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD EN GENERAL

INDIQUE EL VALOR QUE EJECUTÓ EN SMMLV DE ACUERDO A ESTE PORCENTAJE

INDIQUE EL PORCENTAJE DEL VALOR DEL CONTRATO QUE EJECUTÓ

%

MARQUE UNA (X) SI HA PARTICIPADO EN PROCESOS DE FUSIÓN O ESCISIÓN

INDIQUE EL PORCENTAJE QUE SE LE ASIGNÓ EN LA RESPECTIVA FUSIÓN O ESCISIÓN

%

NOTA: SI REQUIERE INCLUIR MÁS DE DOS CONTRATOS EJECUTADOS, UTILICE OTRO(S) ANEXO(S) No. 2, NUMERANDO LAS PÁGINAS RESPECTIVAS, PARA ESTOS CASOS SE PUEDE EMPLEAR FOTOCOPIAS FIRMADAS EN ORIGINAL.
FIRMA
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE ANEXO ES CIERTA Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó DEL INSCRITO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN N°

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO
FECHA DE RECIBO

 FIRMA Y SELLO DE LA
 CÁMARA DE COMERCIO