El formulario puede llenarse a mano, en letra imprenta, con bolígrafo de tinta negra. Recuerde que no se admiten tachones ni enmendaduras. Los espacios sombreados son exclusividad de la Cámara de Comercio no debe escribir en ellos

**DECLARACIÓN**

El suscrito declaro bajo gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable veraz completa y exacta.

\*Nota: Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionado de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio, normas concordantes y complementarias).

Recuerde que los sábados no son considerados días hábiles para el conteo de los términos de su trámite.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipología Documental** | **Principio de Validez Jurídica** | **Cantidad** |
|  | **Autenticidad**(Contenido Representa al Documento) | **Integridad**(Está Completo, Sin Enmendaduras) | **Fiabilidad**(Legible) | Folios | Páginas Válidas |
|  | SI | No | Si | No | SI | No |
| Formato Ley 1780 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Formulario de inscripción matrícula y/o renovación |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rut - Pre - Rut  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fotocopia del documento de identidad de los constituyentes o nombrados  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Certificados de Registraduria de los constituyentes o nombrados  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poder |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Formulario de situación de Control |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cartas de aceptación  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento privado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acta |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Escritura pública |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Información Financiera  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Otros:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ENTREGADO POR RECIBIDO POR**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_