

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES ANEXO 1



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

- Diligencia 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 31 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA 30 MES 09 AÑO 2015

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO [X] SUCURSAL [ ] AGENCIA [ ] MATRÍCULA [X] RENOVACIÓN [ ] MATRÍCULA MERCANTIL No. 26957 AÑO QUE RENUEDA [ ] [ ] [ ] [ ]

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

Form section 1: NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (Quest House), DIRECCIÓN COMERCIAL (Jane bay Cia 16 # 377), MUNICIPIO (Sui), DEPARTAMENTO (Sui), TELÉFONO 1 (5143348), CORREO ELECTRÓNICO (tatek.oherec@gmail.com), ZONA POSTAL, BARRIO, CÓDIGO DANE, ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO (\$ 1.000.000).

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

Form section 2: INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU). ACTIVIDAD PRINCIPAL (5519), ACTIVIDAD SECUNDARIA, OTRAS ACTIVIDADES. No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA (1).

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

Form section 3: PROPIETARIO ÚNICO [ ] SOCIEDAD DE HECHO [ ] COPROPIETARIO [ ] EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO [ ] AJENO [X]

PROPIETARIO (S)

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

Form section 4 (top): NOMBRE DEL PROPIETARIO (Sra. Dora Seane S.), IDENTIFICACIÓN (No. 9002427015), DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL (Av. Las Américas), MUNICIPIO (Sui), DEPARTAMENTO (Sui), TELÉFONO 1, 2, 3, DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL (Av. Las Américas), MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN (Sui), DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN, NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR, TIPO DE IDENTIFICACIÓN (C.C.), No., PAIS.

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)

Form section 4 (bottom): IDENTIFICACIÓN, DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO, TELÉFONO 1, 2, 3, DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL, MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN, DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN, NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR, TIPO DE IDENTIFICACIÓN (C.C.), No., PAIS.

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

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

0157760

Formulario No. 000-332-2011 - PAIS: COLOMBIA - BOGOTÁ - 01577628 - 100000