

La Cámara de Comercio de Bucaramanga para facilitar a los comerciantes los trámites de constitución de empresa presta el servicio de intermediación de la información y transmite a las entidades correspondientes.

1. Asignación

2. Nit

D.V.

C.C.

3. Nombre (Persona Natural o Jurídica)

3.1. Representante Legal

4. Actividades económicas (describa por orden de importancia las actividades economicas)

1.

2.

3.

4.

Código CIU

% Area

5. Entidad que ejerce control, inspección y vigilancia (en caso de personas jurídicas sujetas a este requisito legal)

6. Características de las personas jurídicas (puede diligenciar una o más casillas, dependiendo del tipo de persona jurídica, no aplica para personas naturales)

6.1 Otras organizaciones no clasificadas

6.2 Cooperativas

7. Datos del Contador (en caso de personas jurídicas, entidades sin ánimo de lucro o personas naturales que pertenezcan al régimen común o que debena cumplir con este requisito legal).

7.1. Tipo de documento

7.2 Número de documento de identidad

D.V.

7.3 Número Tarjeta Profesional

7.4 Apellidos y Nombres

7.5. Nit de la empresa a la que pertenece

D.V.

7.6. Razón social de la empresa a la que pertenece

(solo en caso de que el contador haya sido designado por alguna empresa).

8. SECRETARIA DE HACIENDA - INDUSTRIA Y COMERCIO

Diligencie los espacios para obtener el registros de Industria y Comercio

8.1 No. Predio

8.2 Dirección del establecimiento

Piso

8.3 Barrio

8.4 Localidad/Comuna

8.5 Direccion para notificacion Judicial

Piso

8.6 Barrio

8.7 Localidad/Comuna

8.8 Clase de Actividad:

Industrial

Comercial

Servicios

Financiero

Profesion Liberal

Otra Naturaleza

8.9 Espacio ocupado

Largo

Ancho

Alto

Área m2

8.10 Capital invertido

8.11 Horario de Atención de

a

INFORMACION PARA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

8.12 Utiliza genera o almacena material (CRETIP) Corrosivos, Reactivos, Explosivos, Tóxicos, Inflamables,Patógenos

SI

NO

8.13 Produce vertimientos (líquidos, gases, ruido)

SI

NO

8.14 Utiliza Material Quirúrgico/Patógeno

SI

NO

8.15 Manipula Alimentos/Bebidas

SI

NO

8.16. Posee Local Comercial Abierto al Público

SI

NO

Con mi firma certifico que los datos contenidos en el presente anexo son exactos y verídicos, y que me someteré de manera consiente a las consecuencias por omisión o falsedad descritas por la normatividad vigente

Firma del Contribuyente, Representante Legal

Número de Identificación