



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE

Nº. S- 2020- 036867 /DISPO-ESTPO – 29.25

Hato Corozal - Casanare, 25 de junio del 2020.

Señor.
DARIO YESID GARCIA BARRY
Alcalde de Hato Corozal.
Calle 12 N° 8 – 13 Palacio Municipal.
Hato corozal.

Asunto: Solicitud suministro alimentación a persona privada de la libertad.

De manera atenta y respetuosa me dirijo a su despacho, con el fin de solicitar sea suministrada la alimentación al señor JOSE MILTON ORTIZ LANDAZURI identificado con numero de cedula 87.433.524, quien se encuentra en condición de capturado en las instalaciones de la estación de policía Hato Corozal, por el delito de ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS (ART.208 C.P.), hasta que sea trasladado al centro carcelario Cárcel Judicial Paz de Ariporo – Casanare, ordenado por parte del Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de Barbacoas – Nariño con Funciones de Control de Garantías en Audiencia de fecha 24 de junio de 2020 dispuso decretar medida de aseguramiento PRIVATIVA DE LA LIBERTAD mediante boleta de encarcelamiento No.016-2020 de fecha 24 de junio de 2020.

Agradezco la atención prestada a la presente solicitud.

Atentamente:

Teniente CRISTIAN CAMILO BELTRAN ROJAS
Comandante Estación de Policía Hato Corozal

Anexo: dos (copia licencia de conducción)
(Boleta de encarcelamiento No.016-2020)

Elaborado por: PT. JUAN CAMILO TORRES ROJAS
Revisado por: TE. CRISTIAN CAMILO BELTRAN ROJAS
Fecha de elaboración: 25-06-2020
Ubicación G:ESTACIÓN DE POLICIA HATO COROZALARCHIVO 2020\29 INFORMES\29.1 INFORME A ENTES DE CONTROL\06 JUNIO

Calle 11 N° 5-21 Barrio Aeropuerto
Teléfonos: 3143379834
decas.ehato-sec@policia.gov.co
www.policia.gov.co



RECIBIDO
ALCALDIA DE HATO COROZAL
SECRETARIA GENERAL Y
DE GOBIERNO

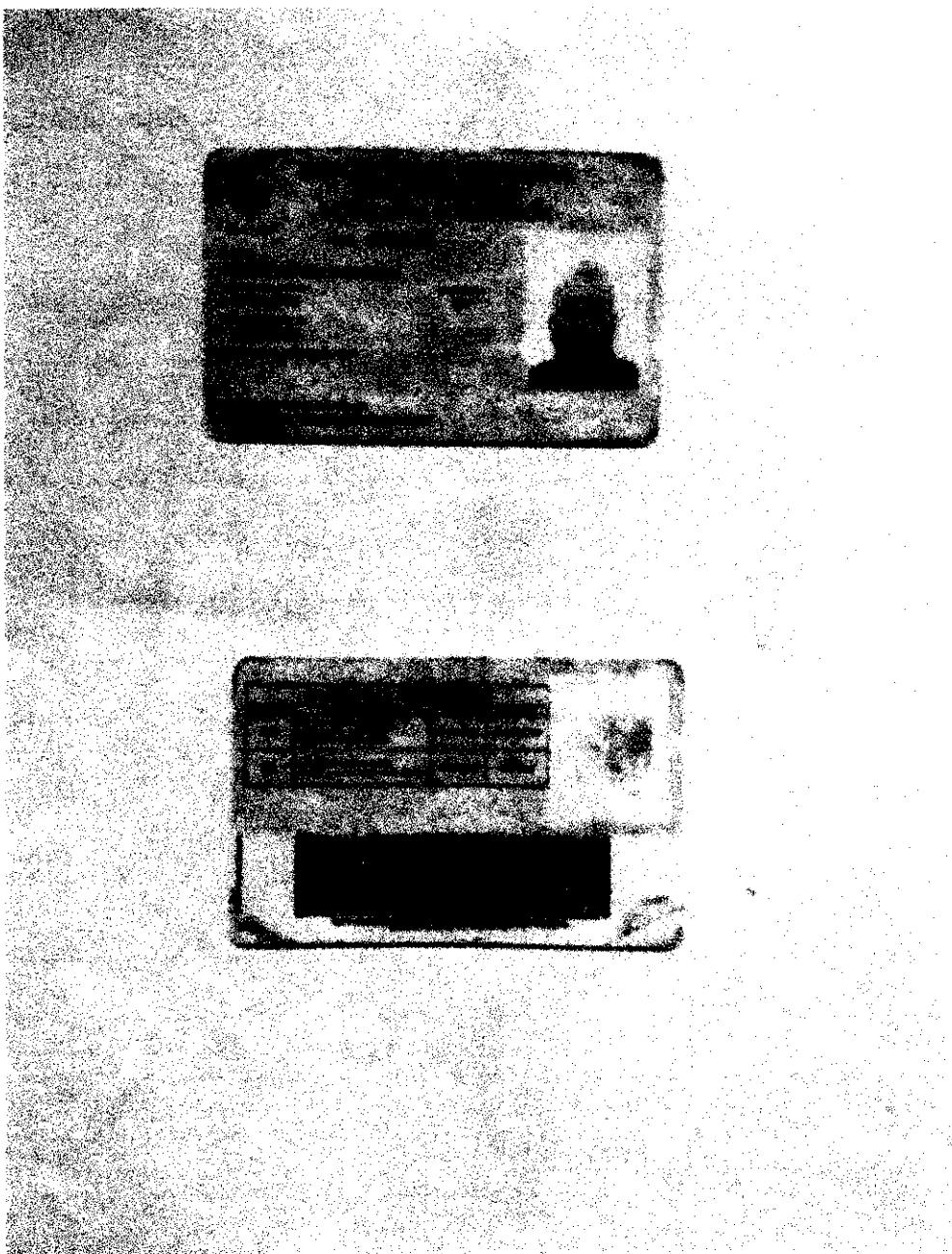
30 JUN 2020

Radicado: 251
Hora: 4:30 No. Folios: 3
Recibe: Tatiana fernandez G.
Entrega: Astnd M.

RECIBIDO HATO COROZAL
SECRETARIA DE DESPACHO

Radicado No. 909
Folios 3
Hora 5:13 Pm
Entrega 110000
Recibe MIPIDL

25 JUN 2020





**JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO MUNICIPAL
BARBACOAS - NARIÑO
CÓDIGO No.520794089002**

**BOLETA DE ENCARCELAMIENTO No.016-2020
JUNIO 24 de 2020**

FECHA: junio 24 de 2020

HORA: 7:30 P.M.

SEÑOR:

DIRECTOR CARCEL JUDICIAL PAZ DE ARIPORO
Yopal Casanare.

C.U.I.: 520796000506201980248

No. DESPACHO JUDICIAL: 520794089002-2020-00031-00

DELITO: - ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS (ART.208
C.P.)

IMPUTADO: JOSE MILTON ORTIZ LANDAZURI

De manera atenta me permito comunicarle que el Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de Barbacoas con Funciones de Control de Garantías en Audiencia de fecha 24 de junio de 2020 dispuso decretar medida de aseguramiento PRIVATIVA DE LA LIBERTAD en centro carcelario de la ciudad de Tumaco Cárcel de Bucheli al imputado:

IMPUTADO:	JOSE MILTON ORTIZ LANDAZURI
C.C. No.:	87.433.524 de Barbacoas Nariño
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
PROFESION U OFICIO:	Oficios Varios
NOMBRE DE LOS PADRES	Milton Lucio Ortiz y Delia del Socorro Landázuri
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 13 No. 5 - 76 Barrio La Esperanza Hato Corozal Casanare
EXPEDIENTE:	520796000506201980248

Por tal razón este despacho ordeno librar la respectiva boleta de encarcelamiento, solicitando tenga la vigilancia en calidad de detenido en centro carcelario Cárcel Judicial Paz de Ariporo al antes señalado.

El relacionado, se encuentra detenido en las instalaciones del Estación de Policía de Hato Corozal Casanare, desde el 23 de junio de 2020, desde las 13:00 horas.

**ARGENIRO CAICEDO MONDRAGON
JUEZ SEGUNDO PROMISCUO MUNICIPAL
CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS**

7 00 41

ANEXO A LA DIRECTIVA

DE: DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

PARA: DIRECCIONES REGIONALES INPEC, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS -ERON-. JEFES DE OFICINA Y DEMAS PERSONAL.

ASUNTO: IMPLEMENTACION DE MEDIDAS (ALCANCE DIRECTIVA 004/2020) PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE COVID-19 ANTE LA DECLARATORIA EMERGENCIA SANITARIA

FECHA: DOCE (12) DE MARZO DE 2020.

CONSIDERANDO

Que la Organización Mundial de la Salud (OMS) el pasado miércoles 11 de marzo de 2020, determinó que el coronavirus causante del covid-19 ya puede definirse como una "pandemia", debido a que el número de casos de infectados fuera de China se haya multiplicado por 13 en dos semanas y el de los países afectados se haya triplicado en ese mismo periodo. La OMS estimó que el COVID-19 puede ser caracterizado como una pandemia.

Que con ocasión de la declaratoria de pandemia que ha hecho la Organización Mundial de la Salud, el Gobierno Nacional mediante Decreto 385 de 12 de marzo de 2020 declaró la EMERGENCIA SANITARIA por causa del Coronavirus COVID-19 y adoptó medidas para hacer frente al virus.

Que el Gobierno Nacional decidió desde el primer momento, establecer protocolos conforme a distintas fases. La primera, de preparación y de prevención. La segunda, de contención, en la cual nos encontramos.

Que en virtud de la especial relación de sujeción que tiene el INPEC para con la PPL y entendiendo aquellas relaciones jurídico-administrativas en las cuales el administrado se inserta en la esfera de regulación de la administración a "un régimen jurídico peculiar que se traduce en un especial tratamiento de la libertad y de los derechos fundamentales", permitiéndole a la administración la limitación o suspensión de algunos de sus derechos. Que esta, especial relación de sujeción, resulta ser determinante del nivel de protección de los derechos fundamentales de los reclusos e, igualmente, acentúa las obligaciones de la administración pues le impone un deber positivo de asegurar el goce efectivo de los derechos fundamentales que no permiten limitación en razón a la especial situación de indefensión en la que se encuentran los reclusos.

Que resulta conveniente la implementación de medidas que sean oportunas y necesarias que permitan actuar de manera inmediata y en conjunto para contener esta situación de emergencia.

Como consecuencia de lo anteriormente expuesto, el Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC

DISPONE

- 1.- Suspender TODAS las visitas de personal externo a los ERON de manera temporal. Medida que será evaluada de manera permanente, con el objetivo de impartir nuevas directrices.
- 2.- Identificar y adecuar al interior de los establecimientos, lugares temporales de aislamiento para la ubicación de casos probables. Y en caso de identificarse se debe pasar con el medico del Establecimiento y si se confirma como caso probable se deberá notificar al ente territorial.
- 3.- Restringir hasta nueva orden el ingreso de personas privadas de la libertad que provengan de las Estaciones de Policía o Centro de Reclusión Transitoria.
- 4.- A partir de la fecha se suspenden las repatriaciones de connacionales colombianos. Así como las visitas del cuerpo consular acreditado en Colombia.
- 5.- Restringir de manera temporal las entrevistas, documentales y similar.
- 6.- Insistir en el monitoreo permanente al interior de los establecimientos en busca de casos probables.
- 7.- Oficiar al Consejo Superior de la Judicatura informando las medidas que se están implementando al interior de los establecimientos prevaleciendo en todo caso las audiencias virtuales, tendientes a minimizar la necesidad de trasladar a los privados de la libertad a diligencias externas.
- 8.- Oficiar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a nivel Nacional y Regional, sobre la implementación de las medidas contenidas en la Directiva 004/2020 y las aquí contenidas en colaboración armónica y en pro de la realización de los fines del Estado.
- 9.- Suspender temporalmente las actividades que realizan al interior de los establecimientos los colaboradores externos (Comunidades Religiosas, ONG, Grupos Educativos, fundaciones, entre otras).
- 10.- Reforzar medidas de prevención para el ingreso personas, que obligatoriamente y para el desarrollo de las actividades propias del establecimiento deban ingresar al interior de los mismos.
- 11.- Suspender, en la medida de las posibilidades remisiones médicas y judiciales previa coordinación con el despacho judicial de conocimiento o de control de garantías, y limitar a los estrictamente necesarios (requerimiento judicial o médico) para lo cual, se deberá

confirmar de manera previa con quien efectúa el requerimiento o la realización de la diligencia.

12.- En los Establecimientos donde se estén ejecutando obras de infraestructura, se continuará con las mismas; el personal que las ejecuta deberá seguir, atender y cumplir con todas las medidas preventivas implementadas, sin tener ningún contacto con la población privada de la libertad.

13.- Cuando las personas privadas de la libertad, tengan procesos infecciosos se debe evitar el desplazamiento por pasillos y patios del establecimiento.

14.- Evitar el traslado entre patios, salvo que por condiciones de seguridad resulten necesarios, manteniendo siempre las medidas preventivas necesarias.

15.- Reforzar el adecuado manejo de los residuos hospitalarios.

16.- Evitar que personas con procesos infecciosos manipulen alimentos.

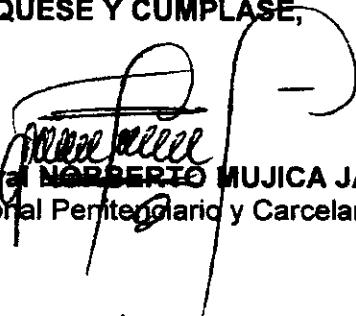
17.- En la medida de lo posible los expendios deberán contar con los suficientes elementos y artículos para satisfacer y cumplir las necesidades de la PPL.

18.- Los colegios que están al interior de los establecimientos, funcionaran normalmente, pero deben cumplir con todas las medidas preventivas.

19.- Para el ingreso de personal de abogados cumpliendo las medidas preventivas necesarias, el ingreso se autoriza de lunes a viernes en el horario de 8:00 am a 10:00 am.

NOTA: De manera inmediata, se deberá socializar con el 100% de la totalidad del personal de los establecimientos las medidas tomadas tanto en la Directiva 00004/20 y las contenidas en esta. Los Directores de establecimiento son los responsables de la implementación de estas medidas, al interior de los mismos.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,


Brigadier General NORBERTO MUICA JAIME
Director Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC

Revisado por: Doctora Martha Isabel Gómez Mahecha, Subdirectora de Atención en Salud.
Revisado por: Doctor José Antonio Torres, Jefe Oficina Asesora Jurídica

Revisado por: Doctora Nora Fernanda Martínez López

Fecha de elaboración: 12-03-2020
Archivo: C:\Users\LFERROM\Documents\SEGUIMIENTO A EVENTOS\CORONAVIRUS
Código: 83103 312



CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
ARIZMENDI DIONEIRA

Fecha expedición: 2020/01/10 - 14:23:03 **** Recibo No. S000384708 **** Num. Operación. 01-CAJA-026-20200110-0067
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN qdeNW4emBQ

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ARIZMENDI DIONEIRA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cedula de ciudadanía - 23789721
NIT : 23789721-2
ADMINISTRACIÓN DIAN : YOPAL
DOMICILIO : HATO COROZAL

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 146243
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 10 DE 2020
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 10 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 1,500,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 12 Nro. 3 - 33
BARRIO : LA ESPERANZA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 85125 - HATO COROZAL
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3108691911
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO N. 1 : j_h_onatan7@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 12 Nro. 3 - 33
MUNICIPIO : 85125 - HATO COROZAL
BARRIO : LA ESPERANZA
TELÉFONO 1 : 3108691911
CORREO ELECTRÓNICO : j_h_onatan7@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : j_h_onatan7@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : SERVICIO DE RESTAURANTE.

ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5611 - EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : RESTAURANTE LAS DELICIAS DE MI LLANO
MATRÍCULA : 146244
FECHA DE MATRÍCULA : 20200110
FECHA DE RENOVACION : 20200110

2. Concepto 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14677284409



(415)7707212489984(8020)0000014677284409

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 3 7 8 9 7 2 1

6. DV 12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

4 4

- 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión iliquida

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación:

2 3 7 8 9 7 2 1

27. Fecha expedición:

1 9 8 0 0 9 1 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Casanare

30. Ciudad/Municipio:

Paz de Ariporo

2 5 0

31. Primer apellido
ARIZMENDI

32. Segundo apellido

33. Primer nombre
DIONEIRA

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sígla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Casanare

40. Ciudad/Municipio:

Hato Corozal

1 2 5

41. Dirección principal

CL 12 3 33 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico:

j_h_onatan7@hotmail.com

43. Código postal

3 1 0 8 6 9 1 9 1 1

44. Teléfono:

3 1 0 8 6 9 1 9 1 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

52. Número establecimientos

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 2 0 0 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

51. Código

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

Modo

CP

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO 60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 2 0 0 1 1 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO LAVAHO LÚZ MIREYA

985. Cargo Gestor II



FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1960

SAN LUIS DE PALENQUE

(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

16-SEP-1980 PAZ DE ARIPORO (MORENO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



13930624

A-4632000-00292201-F-0023789721-207/0413 0026667341A 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.789.721
ARIZMENDI

APPELLIDOS

DIONEIRA

NOMBRES

Dionisia Brizanq.


FIRMA



CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE

NIT: 800.013.469-9

TEL: 6345955

CARRERA 29 NO 14 - 47

YOPAL - CASANARE

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE

NIT: 800.013.469-9

TEL: 6345955

CARRERA 29 NO 14 - 47

YOPAL - CASANARE

FECHA: 2020-01-10

OPERAD.: 01-CAJA-026-20200110-0064

NUM.REC: Z3YKIX RECIBO NO. 9000384707

NUM.RAD: 307736

HORA: 14:21:43 PAGINA 1 DE 1

USUARIO: CAJA-026

MET/INSC: (146243)

ARIZMENDI DIONEIRA

DIONEIRA ARIZMENDI ARIZMENDI

NIT/CC: 23789721 RUE:

FORMA DE PAGO: Efectivo

DESCRIPCION	DET.	VALOR
IMPAGO	2020	000
Valor base:1,500,000		
MATRICULA ESTABLE 2020	45,000	
Valor base:1,500,000		
Certifat	0	0
Forkegitar	1	6,100
*** TOTAL RECIBO		87,100
*** TOTAL PAGADO		87,100

Código de barras: 307736

Para conocer el estado de su trámite

ir a: <https://siicasanare.confecamaras.c>

----- FINAL DEL RECIBO -----



CÁMARA DE COMERCIO
CASANARE

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1

Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio
Z3YR1X

Diligencia a máquina o letra imprenta 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 trámites para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación:

50 - 20200110

INFORMACIÓN DEL REGISTRO																																						
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES																																				
MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO QUE RENUEVA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN <small>(Revisar las instrucciones del formulario RUES)</small> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 TIPO ESPECIFICO DE ORGANIZACIÓN <small>(Revisar las instrucciones del formulario RUES)</small> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> N° INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO QUE RENUEVA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="text"/> N° INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																				
IDENTIFICACIÓN																																						
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL Personas Naturales PRIMER APELLIDO ARIZMENDI NIT <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 2 IDENTIFICACION N° <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="checkbox"/> 19800916 LUGAR DE EXPEDICIÓN <input type="checkbox"/> PAZ DE ARIB TIPO <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="checkbox"/> CO N°. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN <small>EL PAÍS DE ORIGEN</small> PAÍS ORIGEN <input type="checkbox"/> PAÍS ORIGEN SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP <input type="checkbox"/>		SIGLA <input type="checkbox"/> PRIMER NOMBRE DIONETRA <input type="checkbox"/> SEGUNDO NOMBRE <input type="checkbox"/>																																				
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center; background-color: #e0e0e0;">INFORMACIÓN GENERAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 Nro. 3 - 33</td> <td colspan="3">ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">UBICACIÓN:</td> <td>LOCAL <input type="checkbox"/></td> <td>OFICINA <input type="checkbox"/></td> <td>LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/></td> <td>FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>MUNICIPIO</td> <td>HATO CORO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5</td> <td>DEPARTAMENTO</td> <td>CASANARE <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5</td> <td>LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO</td> <td>LA ESPERAN PAÍS <input type="checkbox"/> CO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario OIAN Casilla 44) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td colspan="3">TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="checkbox"/> j_h_onatan7@hotmail.com</td> </tr> </tbody> </table>			INFORMACIÓN GENERAL						DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 Nro. 3 - 33			ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/>			UBICACIÓN:		LOCAL <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>	MUNICIPIO	HATO CORO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5	DEPARTAMENTO	CASANARE <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	LA ESPERAN PAÍS <input type="checkbox"/> CO	TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario OIAN Casilla 44) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1			TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="checkbox"/> j_h_onatan7@hotmail.com					
INFORMACIÓN GENERAL																																						
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 Nro. 3 - 33			ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/>																																			
UBICACIÓN:		LOCAL <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>																																	
MUNICIPIO	HATO CORO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5	DEPARTAMENTO	CASANARE <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	LA ESPERAN PAÍS <input type="checkbox"/> CO																																	
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario OIAN Casilla 44) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1			TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																			
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="checkbox"/> j_h_onatan7@hotmail.com																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center; background-color: #e0e0e0;">INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 12 Nro. 3 - 33</td> <td colspan="3">ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>MUNICIPIO</td> <td>HATO CORO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5</td> <td>DEPARTAMENTO</td> <td>CASANARE <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5</td> <td>LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO</td> <td>LA ESPERAN PAÍS <input type="checkbox"/> CO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TELÉFONO 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td colspan="3">TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="checkbox"/> j_h_onatan7@hotmail.com</td> </tr> </tbody> </table>			INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA						DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 12 Nro. 3 - 33			ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/>			MUNICIPIO	HATO CORO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5	DEPARTAMENTO	CASANARE <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	LA ESPERAN PAÍS <input type="checkbox"/> CO	TELÉFONO 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1			TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="checkbox"/> j_h_onatan7@hotmail.com											
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA																																						
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 12 Nro. 3 - 33			ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/>																																			
MUNICIPIO	HATO CORO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5	DEPARTAMENTO	CASANARE <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	LA ESPERAN PAÍS <input type="checkbox"/> CO																																	
TELÉFONO 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1			TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																			
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="checkbox"/> j_h_onatan7@hotmail.com																																						
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/> <small>De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado</small>			<small>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></small>																																			
ACTIVIDADES ECONÓMICAS																																						
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU). INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33.33%;">ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1</th> <th style="width: 33.33%;">ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2</th> <th style="width: 33.33%;">OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y GIRU 4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CLASE <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1</td> <td>CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/></td> <td>CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</td> <td>FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 0</td> <td>IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres) <small>SERVICIO DE RESTAURANTE.</small>						ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y GIRU 4	CLASE <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1	CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 0	IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>																								
ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y GIRU 4																																				
CLASE <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1	CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>																																				
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 0	IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>																																				



CÁMARA DE COMERCIO
CASANARE

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

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

ANEXO 1



Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

Z3YR1X

Diligencia a máquina o sobre impronta los datos. No se admiten tachones ni arrancaduras. Es la responsabilidad del artículo 186 del Decreto 919 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 38 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de todos los datos contenidos en este formulario y sus revisiones, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

50 - 20200110

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> AGENCIA <input type="checkbox"/> MATRÍCULA <input checked="" type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> MATRÍCULA MERCANTIL N° <input type="text"/> ANO QUE RENEVA <input type="text"/>		
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.		
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA RESTAURANTE LAS DELICIAS DE MI LLANO		
DIRECCIÓN COMERCIAL CALLE 12 Nro. 3 - 33		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> LA ESPERANZA
TELÉFONO 1 3 1 0 8 6 9 1 9 1 1	TELÉFONO 2 <input type="text"/>	TELÉFONO 3 <input type="text"/>
MUNICIPIO 1 HATO COROZAL	DEPARTAMENTO CASANARE	85 UBICACION <input type="checkbox"/> LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) j_honatan7@hotmail.com		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)		
MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)		
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin declinar.)		Nº DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA <input type="text"/>
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA		
INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU)		
ACTIVIDAD PRINCIPAL 2 CIU 1 5 6 1 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> CIU 2 <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/> CIU 3 <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/> CIU 4 <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>
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 ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres) SERVICIO DE RESTAURANTE.		
3 PROPIETARIO UNICO <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) ARIZMENDI DIONEIRA		
IDENTIFICACION N° 2 3 7 8 9 7 2 1	Tipo de Identificación del propietario <input type="checkbox"/> DV <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO <input type="text"/> CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE <input type="text"/>
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 NRO. 3 - 33		
MUNICIPIO HATO COROZAL		DEPARTAMENTO CASANARE
TELÉFONO 1 3 1 0 8 6 9 1 9 1 1	TELÉFONO 2 <input type="text"/>	TELÉFONO 3 <input type="text"/>
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 12 NRO. 3 - 33		MUNICIPIO HATO COROZAL
MUNICIPIO 1 HATO COROZAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/>		
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)		
IDENTIFICACION N° <input type="text"/>	Tipo de Identificación del propietario <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO <input type="text"/> CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE <input type="text"/>
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL		
MUNICIPIO <input type="text"/>		DEPARTAMENTO <input type="text"/>
TELÉFONO 1 <input type="text"/>	TELÉFONO 2 <input type="text"/>	TELÉFONO 3 <input type="text"/>
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL		MUNICIPIO <input type="text"/>
MUNICIPIO 1 HATO COROZAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/>		
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.		
FIRMA		
CUALQUIER FALSEDAD INCLUIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ARTÍCULO CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)		ESPAZO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO
		10 ENE 2020

Nº **1056747**
Fecha **10/01/2020**

REBOBO DE CA
FORMALIZACION
ASESOR 8