

De conformidad con la Circular Externa de la Superintendencia de Sociedades, en los registros que llevan las Cámaras de Comercio se inscriben a solicitud del comerciante únicamente los actos, libros y documentos respecto de los cuales la ley exige esa formalidad, con lo cual se concluye que el registro es taxativo y rogado, de tal manera que siempre debe mediar la solicitud del interesado y en ella estipular que actos se solicitan registrar de los documentos presentados.

**DATOS DE LA SOCIEDAD O ENTIDAD PARA LA QUE SOLICITAN INSCRIPCIÓN**

Nombre o Razón social: \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN - SIPREF**

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Número de Identificación: \_\_\_\_\_ C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE

Fecha de expedición del documento de identificación \_\_\_\_\_

Lugar de expedición del documento de identidad: \_\_\_\_\_

**Indique a continuación el acto o los actos que desee registrar y que se encuentre(n) en el documento que adjunta** (ejemplo: nombramiento de representante legal, reforma de estatutos, etc.):  
\_\_\_\_\_

“IMPORTANTE: Tenga en cuenta que el acto que usted señale en este campo, es el que la Cámara de Comercio registrará en virtud del principio de rogación que rige nuestra actividad. De no ser el representante legal de la empresa o la persona encargada del trámite, por favor consulte con ella antes de diligenciar este campo, toda vez que una solicitud posterior generará un nuevo cobro.”

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

Para llevar a cabo el trámite registral que se encuentra desarrollando, su huella dactilar será tratada con el objetivo de verificar electrónicamente ante la réplica de la Base de Datos Biográfica de la Registraduría Nacional del Estado Civil, su identidad, para lo cual usted como titular del dato, autoriza de forma libre, consciente, expresa e informada, a la Cámara de Comercio de Palmira, a utilizar sus datos biométricos para la finalidad antes indicada:

AUTORIZO

**DATOS RESPONSABLE DEL REGISTRO**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_  
(Indique la relación con la entidad: representante legal, socio, miembro de cuerpo colegiado, revisor fiscal, asesor)

Número(s) telefónico(s): \_\_\_\_\_

Correo(s) electrónico(s): \_\_\_\_\_

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO**

El sistema de información de la Registradora Nacional del Estado Civil presentó fallas al momento de validarse la huella o el número el número de identificación:

Falla técnica :

La persona que presenta la documentación cuenta con impedimento físico para realizar consulta biométrica: SI  NO

Firmas originales de presidente y secretario de la reunión: SI  NO

Nombre del cajero: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_