

## GERENCIA DE FORMALIZACIÓN SOLICITUD DE DESAFILIACIÓN

### RAZÓN SOCIAL (Si es persona jurídica) o NOMBRE COMPLETO (Si es persona natural)

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN:** \_\_\_\_\_ **MATRICULA No.** \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **TEL. DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

Para Iniciar el proceso de Afiliación a la Cámara de Comercio de Cúcuta, le solicitamos algunos datos personales adicionales a los ya entregados en la matrícula mercantil, por lo cual Usted acepta y autoriza que esos datos puedan ser usados por la CCC para las finalidades previstas en la ley, y específicamente para contactarlo como afiliado de la Cámara de Comercio de Cúcuta en el desarrollo de todos los beneficios que le concede pertenecer al Circulo de Afiliados. Así mismo, cumplimos con lo señalado en la Ley 1581 de 2012, y su información se encuentra protegida dentro de los principios de finalidad y circulación restringida. Los datos que usted entrega se utilizan para darle mejor servicio.

### SOLICITUD DE DESAFILIACION (Exponga brevemente los motivos que lo llevan a desafiarse)

**Nombre del Representante Legal o del Comerciante:**

Huella índice derecho

**Firma del Representante Legal o del Comerciante:**

**OBSERVACIONES:**

**REVISADO POR:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_