

SOLICITUD DE CORRECCIÓN

Fecha solicitud:

Dia		Mes		Año			

Nombre de la Sociedad, Persona Natural o
Entidad sin Ánimo de lucro:

Matrícula:

NIT:

Describe en forma clara y abreviada en qué consiste la corrección solicitada:

Cantidad de Certificados a reimprimir:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Cédula

Teléfono Dirección Municipio

Correo electrónico

Calidad en la que actúa

Representante Legal

Matriculado

Tercero

Firma del solicitante

()CC ()CE ()TI ()Pasaporte
Documento de identidad Nro.