



CESIÓN GRATUITA O DONACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Código RP-M-06
Versión 1
Tipo MODELO
Implementación 2018-10-11

LA (EL) DONANTE, la (el) señor(a) _____, mayor de edad, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. _____, quien para los efectos del presente documento obra en su propio nombre [__], o en nombre y representación legal de _____, con NIT o cédula de ciudadanía No. _____, **LA (EL) DONATARIA(O)**, la (el) señor(a) _____ mayor de edad, identificada (o) con cédula de ciudadanía No. _____, quien para los efectos del presente documento obra en su propio nombre [__], o en nombre y representación legal de _____ con NIT o cédula de ciudadanía No. _____; **EL DONANTE:** en virtud del presente documento, transfiere a título GRATUITO el [___] del establecimiento de comercio de su propiedad, ubicado en la siguiente dirección _____ de _____, denominado _____, el cual se encuentra registrado en la CAMARÁ DE COMERCIO DE _____, bajo la matrícula mercantil No. _____ de fecha _____, y su(s) actividad(es) comercial(es) es(son):

- Cod. CIUU Actividad Principal
[][][][]

-Cod. CIUU Actividad Secundaria
[][][][]

-Cod. CIUU Otras Actividades
[][][][] [][][][]

Avaluado en la suma de _____ PESOS MCTE (\$ _____)

LA (EL) DONANTE SOLICITA LA CANCELACIÓN DE SU MATRÍCULA MERCANTIL, POR NO ESTAR EJERCIENDO NINGUNA OTRA ACTIVIDAD COMERCIAL (Sólo persona natural): SI ___ NO ___

Para constancia se firma en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de _____.

LA (EL) DONANTE

LA (EL) DONATARIA(O)

NOTA: - ES NECESARIO RECONOCER EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO Y LAS FIRMAS DE LOS SOLICITANTES ANTE NOTARIO PÚBLICO, YA QUE ESTE DOCUMENTO DEBE INSCRIBIRSE EN EL REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETÁ.
- EL DOCUMENTO DE DONACIÓN DEBERÁ ACREDITAR EL PAGO DEL IMPUESTO DE REGISTRO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO.