



MUNICIPIO DE FLORENCIA

FORMULARIO DE REGISTRO MATRÍCULA DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS CON NOTIFICACION A OTRAS ENTIDADES

1. FECHA		
AAAA	MM	DD

2. TIPO DE EMPRESA	
NATURAL <input type="checkbox"/>	JURÍDICA <input type="checkbox"/>

I. IDENTIFICACIÓN

3. PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL:	4. NIT O C.C. No.
5. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	
6. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	7. C.C. No.

II. UBICACIÓN

8. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:	9. BARRIO:
10. TELÉFONOS: Fijo: Móvil:	11. CORREO ELECTRÓNICO:
12. DIRECCIÓN PROCESAL (Debe ser diferente a la dirección del establecimiento de Comercio)	

III. ACTIVIDAD ECONÓMICA

13. TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			14. FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS		
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	AAAA:	MM:	DD:
15. ACTIVIDAD ECONÓMICA 1	CÓDIGO	TARIFA	DESCRIPCIÓN		
16. ACTIVIDAD ECONÓMICA 2					
17. ACTIVIDAD ECONÓMICA 3					

Autorizo para que la información aquí consignada sea reportada a la DIAN, a la Secretaría de Planeación Municipal, a la Secretaría de Salud, al Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Florencia, a la Secretaría de Hacienda Municipal – Oficina de tributos, a la Secretaría de Gobierno, para lo cual me permito manifestar bajo la gravedad de juramento:

Que conozco y cumplo con las normas de Plan Básico de ordenamiento territorial vigente en Florencia, sobre Ubicación, Uso del Suelo y destinación.

Que conozco y cumplo con las normas de sanidad e intensidad auditiva, exigidas por las autoridades de Florencia en materia Sanitaria.

Que conozco y cumplo con las normas de seguridad, exigidas por el Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Florencia

Que conozco de acuerdo con el artículo 3º de la ley 232 de 1995, que en cualquier tiempo, las autoridades de policía podrán verificar el estricto cumplimiento de los requisitos anteriormente referenciados. En caso de hallarme en situación de incumplimiento me haré acreedor a las sanciones previstas en el artículo 4º de la ley 232 de 1995.

Dejo de manifiesto que soy responsable por el contenido de la información suministrada en este formulario. Exonero de responsabilidad y de cualquier indemnización por la inexactitud, imprecisión o falta de veracidad de la información consignada, a la Cámara de Comercio Florencia para el Caquetá.

Firma Empresario o Representante Legal. Nombre: C.C. No.	Firma Funcionario Cámara: Nombre: Cargo:
--	--