

DONACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

EL (LA) DONANTE, que lo es el (la) señor(a) _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, quien para los efectos del presente documento obra en su propio nombre (), o en nombre y representación legal de _____ en su calidad de _____ dona un establecimiento de comercio, ubicado en la _____

de _____, denominado _____ cuya actividad comercial

Cod. Actividad principal

--	--	--	--	--

Cod. Actividad secundaria

--	--	--	--	--

Cod. Otras actividades

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

avaluado en la suma de _____ PESOS MCTE(\$ _____) a favor **EL (LA) DONATARIO**, que lo es el (la) señor (a) _____

identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, quien para los efectos del presente documento obra en su propio nombre (), o en nombre y representación legal de _____, en su calidad de _____ y manifiesta aceptar la donación.

EL DONANTE SOLICITA LA CANCELACIÓN DE SU MATRICULA, POR NO ESTAR EJERCIENDO NINGUNA OTRA ACTIVIDAD MERCANTIL: SI _____ NO _____

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

EL DONANTE

EL DONATARIO

NOTA: EL PRESENTE DOCUMENTO DEBE SER RECONOCIDO POR LAS PARTES ANTE NOTARIO Y REGISTRADO EN LA CÁMARA DE COMERCIO.