

Solicitud de devolución de dinero

Versión	Código	Fecha
2	DIN-F-001	02/04/2019

Fecha:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Sede donde se tramita la devolución _____

Nombre de la sociedad, persona o establecimiento del trámite: _____

Nombre completo del representante legal (únicamente para sociedades): _____

Matrícula mercantil No.: _____

Nombre del solicitante: (representante / apoderado y/o Matriculado)

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
---------------	----------------	-----------------	------------------

Correo de contacto: _____ @ _____ Dirección de contacto: _____

Calidad en la que actúa: Representante legal Apoderado Matriculado

Tipo de documento: CC CE PS No. de documento: _____ Fecha de nacimiento _____

Documento de identidad extranjero: ¿Cuál? _____ País de emisión _____

Teléfono de contacto: Fijo _____ Celular _____

FORMAS DE PAGO DE LA DEVOLUCIÓN DE DINERO

El suscrito, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y/o en mi calidad de representante legal y/o apoderado de la sociedad / entidad

Representante legal Matriculado o apoderado Tercero

Efectivo

Si el monto a devolver es IGUAL o INFERIOR a tres (3) SMMLV podrá solicitar la entrega en efectivo en cualquiera de las ventanillas de atención al público de nuestras sedes, excepto para solicitudes asociadas a acreedores varios, trámites realizados a través del canal virtual o servicios en línea.

NOTA: Las devoluciones en efectivo no aplican en las Sedes de la Gerencia de Formación Empresarial ni el Centro de Arbitraje y Conciliación.

Transferencia electrónica

Toda devolución de dinero, se podrá solicitar a través de transferencia electrónica, la cual tendrá un tiempo de respuesta mínimo de diez (10) días hábiles a partir de la fecha de radicación, siempre y cuando no se presenten errores en la información suministrada en esta solicitud.

Entidad bancaria: _____ Numero de la cuenta: _____

Tipo de cuenta: Ahorros: Corriente: Confirmar número de la cuenta: _____

Titular de la cuenta: _____

Tipo de documento: CC CE NIT PS No. de documento: _____ Fecha de nacimiento _____

Documento de identidad extranjero: ¿Cuál? _____ País de emisión _____

- * Adicionalmente autorizo a la Cámara de Comercio de Bogotá para que se efectúe todas las verificaciones que estime necesarias de la(s) cuenta(s) corriente(s) y/o de ahorros relacionadas en este documento y las demás que considere pertinentes y que se relacionen directamente con el pago a realizar.
- * Declaro que la Cámara de Comercio de Bogotá no será responsable de las demoras en los pagos a su cargo, cuando éstas obedezcan a causa de inhabilitación, acreditación o disponibilidad de las cuentas corrientes y/o de ahorros relacionadas en este documento o cuando se presenten problemas o circunstancias imputables a (los) titular(es) de la(s) respectiva(s) cuenta(s) o a terceros distintos de la Cámara de Comercio de Bogotá.
- * Declaro que acepto que la Cámara de Comercio de Bogotá no responderá por los riesgos tecnológicos derivados de las transacciones electrónicas y en caso de presentarse fallas o errores en la recepción, validación, procesamiento, distribución, compensación y/o liquidación de las operaciones, que impidan o retrasen los pagos a su cargo. Limita su responsabilidad al ejercicio de las acciones correctivas que razonablemente deban tomarse para garantizar el pago de las sumas debidas.
- * Adicionalmente, autorizo a la Cámara de Comercio de Bogotá para realizar el pago en consignación en caso que la inconsistencia en la transferencia electrónica persista, para la debida entrega de dineros públicos, según la Sentencia del Consejo de Estado del 19 de marzo de 1999.
- * "Le informamos que la Cámara de Comercio de Bogotá en lo sucesivo CCB, domiciliada en la Avenida El Dorado 68D – 35 Bogotá, es responsable del tratamiento de sus datos personales, por lo tanto, ha puesto a su disposición información acerca del tratamiento y sus derechos en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales. La CCB utilizará sus datos para: a) Atender y formalizar solicitudes de trámites, productos y/o servicios, y b) Cumplir las funciones legítimas establecidas para las Cámaras de Comercio. En caso que desee que sus datos personales no sean tratados para los fines descritos anteriormente, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior escribiéndonos a protecciondedatos@ccb.org.co"

Firma del solicitante (representante / apoderado y/o Matriculado)
C.C. _____

AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA RECLAMAR EFECTIVO

Nombres y apellidos autorizado: _____

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
---------------	----------------	-----------------	------------------

Tipo de documento: CC CE NIT PS No. de documento: _____ Fecha de nacimiento _____

Documento de identidad extranjero: ¿Cuál? _____ País de emisión _____

RECIBÍ A SATISFACCIÓN LA CANTIDAD SOLICITADA

Firma del solicitante o autorizado _____ Fecha recibida:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Nombre del solicitante: _____

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
---------------	----------------	-----------------	------------------

Tipo de documento: CC CE NIT PS No. de documento: _____ Fecha de nacimiento _____

Documento de identidad extranjero: ¿Cuál? _____ País de emisión _____

Para efectos de una devolución, debe presentar los siguientes documentos en cualquiera de las sedes de la Cámara de Comercio de Bogotá:

- Este formato debidamente diligenciado por el representante legal o persona natural, en original.
- Carta informativa de devolución de dinero en donde se notificar los motivos de la devolución por parte de la Cámara de Comercio de Bogotá o carta de rechazo de la cámara responsable cuando la devolución de dinero está asociada a una operación del sistema RUES.
- Documento de identidad en original, de la persona quien reclama el dinero.

Documentos adicionales si quien radica la solicitud de devolución de dinero, NO es el representante legal o matriculado:

- Poder, en original (si quien firma es el apoderado)
- Fotocopia del documento de identidad de la persona que firma la solicitud de devolución de dinero.

Adicionalmente, si solicita transferencia electrónica a nombre de un TERCERO, adjuntar:

- Copia del RUT
- Fotocopia del documento de identidad del tercero (en el caso de ser persona jurídica, copia de documento del representante legal).

Solicitud de devolución de dinero

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ

SERVICIO QUE ORIGINA LA DEVOLUCIÓN DE DINERO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Registro Mercantil y ESAL | <input type="checkbox"/> Registro Proponente | <input type="checkbox"/> RUES |
| <input type="checkbox"/> Documento no contiene actos sujetos a registro | <input type="checkbox"/> Error en digitación y fallas técnicas | <input type="checkbox"/> Eventos |
| <input type="checkbox"/> Desistimiento de la petición de la inscripción | <input type="checkbox"/> Resolución | <input type="checkbox"/> Información Empresarial |
| <input type="checkbox"/> Resolución | <input type="checkbox"/> Error del Cliente (Activos) | <input type="checkbox"/> Publicaciones |
| <input type="checkbox"/> Pago en exceso o de lo no debido | <input type="checkbox"/> Servicios de Apoyo Empresarial | <input type="checkbox"/> Alquileres |
| <input type="checkbox"/> Arbitraje y Conciliación | <input type="checkbox"/> Desistimiento tácito | <input type="checkbox"/> Servicios financieros |
| <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? | | |

Numero de Tramite asociado a la devolución de dinero

Numero de recibo de pago de la devolución de dinero (pago en caja)

Valor a devolver al cliente

Numero de nota crédito

Firma y nombre del Auxiliar Operativo de Sede: