

Fecha \_\_\_\_\_

Señores

**CÁMARA DE COMERCIO MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO**

Ciudad

**REFERENCIA: Cumplimiento de lo establecido en la ley 1780 de 2016 y Decreto 639 de 2017 (Persona Natural)**

\_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_, con fecha de Nacimiento día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ y actuando en nombre propio, propietario del (los) establecimientos de comercio denominado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, manifiesto que es mi voluntad acogerme a los beneficios previstos en la Ley 1780 de 2016, por cumplimiento de los requisitos señalados en la misma ley.

Por lo anterior **CERTIFICO QUE:**

1. Tengo una edad inferior a 35 años.
2. No cuento con más de 50 trabajadores y mis activos totales no superan los 5.000 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

A continuación relaciono los trabajadores vinculados directamente con la empresa en los términos requeridos por la ley. **(No diligenciar este campo en caso de no tener trabajadores).**

NOMBRE COMPLETO	Nº DE IDENTIFICACIÓN

Lo anterior lo afirmo bajo la gravedad del juramento.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre:

Documento de Identidad: