


**Declaración de Registro de Cancelación de Inversiones Internacionales**
**Formulario 12**

Circular Reglamentaria Externa DCIN-83 del 31 de marzo de 2017

**Para uso exclusivo del Banco de la República**

DER-XXX-#####-AAAA 1. Número de radicación
---

**Para uso exclusivo del Banco de la República**

DCIN-AAAA-##### 2. Número único de radicación
--

3. Número de radicación relacionado

--

**I. TIPO DE OPERACIÓN**

- Cancelación de Inversión Extranjera en Colombia
- Cancelación Originada en una Sustitución de inversión Extranjera en Colombia
- Cancelación de Inversión Colombiana en el Exterior
- Cancelación Originada en una Sustitución de Inversión Colombiana en el Exterior

Total	<input type="checkbox"/>	Parcial	<input type="checkbox"/>
Total	<input type="checkbox"/>	Parcial	<input type="checkbox"/>
Total	<input type="checkbox"/>	Parcial	<input type="checkbox"/>
Total	<input type="checkbox"/>	Parcial	<input type="checkbox"/>

**II. FECHA DE LA CANCELACION DE LA INVERSIÓN:**

AAAA-MM-DD

1. Fecha de cancelación de la inversión

--

**III. CAUSA DE LA CANCELACIÓN DE LA INVERSIÓN**

1. Código de la cancelación

--

**IV. DESTINO DE INVERSIÓN A CANCELAR**

1. Código y descripción del destino a cancelar

--

**V. IDENTIFICACION DEL DESTINO DE INVERSIÓN A CANCELAR**

1. Tipo 2. Número de identificación DV 3. Nombre

--	--	--	--

4. País 5. Ciudad 6. CIU

--	--	--

**VI. IDENTIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA Y DE LA OPERACIÓN A CANCELAR:**

1. Tipo 2. Número de identificación DV 3. Nombre

--	--	--	--

A 4. País 5. Ciudad 6. CIU 7. Participaciones 8. Valor en pesos 9. Valor en dólares (USD)

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

1. Tipo 2. Número de identificación DV 3. Nombre

--	--	--	--

B 4. País 5. Ciudad 6. CIU 7. Participaciones 8. Valor en pesos 9. Valor en dólares (USD)

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

1. Tipo 2. Número de identificación DV 3. Nombre

--	--	--	--

C 4. País 5. Ciudad 6. CIU 7. Participaciones 8. Valor en pesos 9. Valor en dólares (USD)

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

**VII. IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE (INVERSIONISTA, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO):**

1. Nombre 2. Número de identificación 3. Calidad de quien firma

--	--	--

4. Dirección para notificación 5. Ciudad 6. Teléfono 7. Correo electrónico 8. Notificación electrónica

--	--	--	--	--

9. Firma

--

10. Número de radicación donde reposa el poder

--

Para los fines previstos en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, características y demás condiciones de la operación consignados en el presente formulario son correctos y la fiel expresión de la verdad.

