



## SOLICITUD

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

CAMBIO DE GIRO 1/2 UTM.  
CAMBIO DE DOMICILIO 1/2 UTM.  
CAMBIO DE NOMBRE  
AMPLIACION DE GIRO  
AMPLIACION Y ELIMINACION DE NUMERO  
DE LOCAL 1/2 UTM.

AL SEÑOR  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
PRESENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

RUT. \_\_\_\_\_ , REP. LEGAL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ FONO: \_\_\_\_\_

POR INTERMEDIO DE LA PRESENTE SOLICITA A UD. \_\_\_\_\_

DE LA PATENTE ROL N° \_\_\_\_\_

DE:

A:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

## **USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO**

\_\_\_\_\_  
V° B° FUNCIONARIO RENTAS

\_\_\_\_\_  
V° B° JEFE RENTAS

### **INFORME DEPTO. DE INSPECTORES:**

\_\_\_\_\_  
V° B° INSPECTOR MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
V° B° JEFE DE INSPECCIONES

\_\_\_\_\_  
V° B° DIRECTOR ADM. FINANZAS

### CANCELACION

BOLETÍN N° \_\_\_\_\_

Valor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### INGRESO A COMPUTACION

Fecha: \_\_\_\_\_

V° B° FUNCIONARIO \_\_\_\_\_