MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

Dirección de Administración y Finanzas
Departamento de Rentas Municipales
Unidad de Patentes

REF: N°

A. SOLICITUD DE PATENTE	
B. SOLICITUD DE TRASLADO DE PATENTE	
C. SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE PATENTE	
D. SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE PATENTE	
E. SOLICITUD DE CERTIFICADO	

A: SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA:

DE:									-	
NOMBRE O RAZON SOCIAL									ROL UNICO TRIBUTARIO	

@			
CORREO ELECTRONICO	COD.AREA	TELEFONO	CELULAR

DIRECCION PARTICULAR

CALLE	Nº, BLOCK, DEPTO	COMUNA

VENGO EN EXPONER A UD. LO SIGUIENTE:

A) OTORGAMIENTO DE PATENTE:

Que en conformidad a lo dispuesto en el Artículo Nº 23 de la Ley Nº 3.063, sobre Rentas Municipales solicito que se otorgue una patente de:

ACTIVIDAD ECONOMICA A DESARROLLAR	CODIGO S.I.I.

Planta		Part-Time				**$**
Nº Trabajadores			M^2 Propaganda	M^2 Local		**CAPITAL PROPIO**

DIRECCION COMERCIAL

CALLE	Nº, BLOCK, DEPTO	ROL AVALUO	AVALUO

B) TRASLADO DE PATENTE:

Que se ha determinado trasladar la patente de:

ACTIVIDAD	ROL

UBICADA EN CALLE	Nº	A CALLE	N°

C) TRANSFERENCIA DE PATENTE:

Que, por el documento que se acompaña, suscrito ante Notario Don:					
Se acredita haber comprado o Absorbido el Negocio de:					
Patente Rol:		Ubicada en calle :		N°	
Al Señor.		RUT		-	

D) ELIMINACIÓN DE PATENTE:

Que, a contar del		de		de		, se pone Término al giro de	
Patente Rol:		Ubicada en calle:				Nº	
Motivo							

E) SOLICITUD DE CERTIFICADO:

Que solicita certificado de:	
Para:	

El solicitante declara estar en conocimiento de las disposiciones legales sobre la materia, las que se compromete a respetar íntegramente y a cancelar oportunamente los valores de patentes anuales.

LLENAR EN CASO DE SOCIEDADES

1.	-	
2.	-	
Nombre Representante(s) Legal (es)	R. U. T.	Domicilio Particular
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA**
R.U.T EMPRESA	**R.U.T EMPRESA**	

Uso exclusivo de la Municipalidad de Temuco:	Documentación recibida conforme	SI		NO	

OBSERVACIONES:

DATOS INGRESO
NÚMERO: _____
FECHA : _____
ROL : _____

V° B° JEFE PATENTES

V° B° JEFE DEPTO. RENTAS