



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DPTO. PATENTES MUNICIPALES

Nº INGRESO:

FECHA:

ROL PATENTE:

“MODIFICACIÓN RAZÓN SOCIAL-CAMBIO DE NOMBRE”

Nombre Titular de la Patente

Rut

E-mail

Giro:

Dirección Comercial

Representante Legal

Rut

Dirección Particular

E-mail

Fono Contacto

Nombre de la Nueva Razón Social

Rut

E-mail

Dirección Comercial

Representante Legal

Rut

Dirección Particular

E-mail

Fono Contacto

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

(Declaro bajo juramento que los datos
consignados en la presente solicitud, son fidedignos)

REQUISITOS:

MODIFICACIÓN RAZÓN SOCIAL/ CAMBIO DE NOMBRE

1. PARA PERSONAS JURÍDICAS:

- Modificación de la Constitución, Extracto, Registro de Propiedad y Certificado de vigencia
- Fotocopia R.U.T. de la empresa (Sociedad anónima, Limitada y/o, de Hecho).
- Fotocopia Cédula de Identidad del (o los) Representante(s) Legal(es).

REGIMEN SIMPLIFICADO LEY N°20.659

- Modificación de la Constitución de Sociedad-Certificado de Vigencia-Certificado de Anotaciones-Certificado Estatutos vigentes-Estatutos.
- Rut Representante Legal

2. Formulario de modificación y actualización ante el S.I.I. en el cual conste el cambio de Razón Social o Modificación de la Sociedad.
3. Fotocopia Patente(s) al día.
4. Actualización Resolución Sanitaria emitida por la Secretaria Regional Ministerial de Salud (SEREMI de Salud – Región De Los Lagos), a nombre de la nueva Razón Social.
5. Si se trata de Patentes de Alcoholes, Certificado actualizado del SAG.