



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DPTO. PATENTES MUNICIPALES

Nº INGRESO:

FECHA:

ROL PATENTE:

SOLICITUD DE DESENROLAMIENTO/ELIMINACIÓN DE PATENTE

Nombre – Razón Social del Titular de la Patente

Rut

E-mail

Giro

Dirección Comercial

Representante Legal

Rut

Dirección Particular

E-mail

Fono Contacto

SOLICITA AL JEFE DE PATENTES MUNICIPALES

EL DESENROLAMIENTO DE LA PATENTE COMERCIAL ROL N°

Marcar según corresponda:

Traslado
de Comuna

Término de Giro

Cierre de Sucursal

Otro

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

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

REQUISITOS:

- Certificado de Cambio de Domicilio autorizado por el S.I.I.
- Certificado de Término de Giro autorizado por el S.I.I.
- Certificado de Cierre de Sucursal autorizado por S.I.I.
- Fotocopia comprobante de patente al día.
- Fotocopia de cédula de identidad del solicitante y/o Representante Legal, en su caso. En caso de apoderados y/o mandatarios, se deberá adjuntar escritura pública o documento privado suscrito ante notario que autorice la representación del titular o representación legal.