



I. MUNICIPALIDAD DE
PITRUFQUÉN

- A. Solicitud de Patente
 B. Solicitud Traslado Patente
 C. Solicitud Transferencia Patente
 D. Solicitud Eliminación de Patente

Pitrufoquén, _____ de _____ de _____

SOLICITUD

(SECCIONES A-B-C-D, A LLENAR POR EL CONTRIBUYENTE)
(OBLIGATORIO)

Sr. Contribuyente las Patentes se cancelarán en dos cuotas o, al contado.

ROL PATENTE N° _____

La primera cuota corresponde al periodo de Julio a Diciembre y la segunda cuota corresponde al periodo de Enero a Junio, Art. 29 Ley 3.063/79.

OPCION DE PAGO

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

A: SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA

DE: _____
(Nombre y Apellido o Razón Social)

Domicilio Particular en: _____

Viene a exponer a Ud. lo siguiente:

A.) OTORGAMIENTO DE PATENTE Que en conformidad a lo dispuesto en los Art. 23, 24 de la Ley N° 3.063, sobre Rentas Municipales, Solicito se me otorgue Patente de: _____ Ubicado en calle _____ N° _____ Código Act. Económica _____ Capital Propio \$ _____
B.) TRASLADO DE PATENTE Que, se ha determinado trasladar la Patente _____ Rol N° _____ Ubicado en calle _____ N° _____ a calle _____ N° _____
C.) TRANSFERENCIA DE PATENTE Que, por el documento que se acompaña, suscrito ante Notario Don: _____ _____, se acredita haber _____ con fecha _____ _____ la Patente de _____ Patente Rol N° _____ Ubicado en calle _____ N° _____ al Sr.(a) _____
D.) ELIMINACION DE PATENTE Que a contar del _____ de _____ de _____ se pone término al giro de _____, Patente Rol N° _____ la cual se encuentra al día, adjunto Patente del _____ Semestre _____ cancelada.

LLENAR EN CASO DE SOCIEDAD;
Nombre Rep. Legal _____
R.U.T. _____
Domicilio Particular _____

FIRMA: _____

R.U.T. EMPRESA: _____

FUNCIONARIO RECEPTOR

FECHA

Firma del Contribuyente o Representante Legal

C.I. _____