



SOLICITUD PARA TRASLADO DE PATENTE

Comercial Industrial Profesionales De Alcoholes

--	--

Nombre o Razón Social del solicitante

R.U.T.

--	--

Dirección Particular (Pob., Calle, N°)

Comuna

--	--

Rubro de la Patente que desea Trasladar

Rol.

--

Ubicada en (indicar dirección actual)

--

a su nueva Dirección (Pob., villa, calle, N°.)

Firma Solicitante o Rep. Legal

DOCUMENTACIÓN DE DEBE ACOMPAÑAR

- _____ Certificado de destino extendido por la Dirección de Obras Municipales
- _____ Contrato de arriendo del local o acreditar ser su propietario
- _____ En caso de productos alimenticios, resolución sanitaria. También para algunas fabricas y talleres, dependiendo del giro a ejercer.
- _____ Fotocopia Patente Municipal cancelada al día.