CHILLAN VIEJO, _____

SOLICITUD DE PATENTE MUNICIPAL

I. IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

NOMBRE : _____

RUT : _____

DOMICILIO PARTICULAR : _____

TELÉFONO (S) : _____

CORREO ELECTÓNICO : _____

Solicita respetuosamente al señor Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo, tenga a bien recibir documentación para tramitación de Patente Municipal según el siguiente detalle:

II. DATOS DEL INMUEBLE

DIRECCIÓN : _____

_____

PROPIETARIO : _____

III. COMPLETE

CAPITAL PROPIO / O INICIAL _____ (DEBIDAMENTE ACREDITADO POR S.I.I.)

GIRO NEGOCIO : _____

_____

IV. CONSIDERAR

- Ésta Solicitud debe ser Ingresada en Oficina de Partes ubicado a la entrada del Edificio Consistorial, junto con la documentación requerida, más una estampilla de $5oo pesos adquirida en Caja Municipal.

_____

FIRMA INTERESADO

PROVIDENCIA

_____

_____

_____

DPTO. RENTA Y PATENTES
Fono: 42 2201 516
rentaypatentes@chillanviejo.cl