

**SOLICITUD DE PATENTE
MUNICIPALIDAD DE MAFIL**



Fecha,

En conformidad a lo dispuesto en el Art. 23 del D.L. 3,063 sobre Rentas Municipales

PATENTE CLASE					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTRIBUYENTE					
NOMBRE			RUT		
DOMICILIO PARTICULAR					
CALLE			FONO		
REPRESENTANTE LEGAL					
NOMBRE			RUT		
DOMICILIO PARTICULAR					
CALLE			FONO		
IDENTIFICACION LOCAL					
GIRO PRINCIPAL O PROFESION					
DOMICILIO COMERCIAL					
CALLE		SECTOR			
FONOS		FAX			
TIPO DE LOCAL					
CASA MATRIZ		UNICO		SUCURSAL	
Nº TRABAJADORES		Nº		Nº	
PROPAGANDA					
NO LUMINOSA		LUMINOSA		NO TIENE	
UBICACIÓN				MTS2	
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON FIDEDIGNOS					
MONTO CAPITAL PROPIO				\$	

RECEPCION OF. DE PARTES

FIRMA CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE LEGAL

ENCARGADO OFICINA
DE RENTAS Y PATENTES