



FORMULARIO PATENTES COMERCIAL N° \_\_\_\_ /

N° Ticket :  
Fecha emisión :

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

Rut :	Nombre :	Fono :
Dirección :		

**REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE SOCIEDAD**

A. Paterno	A. Materno	Nombres
R.U.T	Fono	Dirección / N° / Villa - Población

**TIPO DE NEGOCIO**

NOTA: En el evento de tratarse de cambio de domicilio, debe registrar el rol de la patente

		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Casa Matriz	Sucursal	Negocio único
Dirección Actividad Comercial / N° / Villa - Población		Rol

**DESCRIPCION DEL GIRO COMERCIAL, ACTIVIDAD O PROFESION**

Giro o Actividad	Código
------------------	--------

**DECLARACION DEL CAPITAL PROPIO Y NUMERO DE TRABAJADORES**

Declaro bajo juramento que el monto del capital propio de mi negocio o empresa, asciende a la suma de	
Número de trabajadores	

Nota: Si su local o construcción cuenta con recepción final, debe adjuntarla

* En el domicilio comercial se ejerce actividad de alcoholes	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
--	---

Nota: Si marca la alternativa 'NO', el local será fiscalizado posterior al pago de la patente

Declaro bajo juramento con respecto a la propaganda, lo siguiente:	
En mi local cuento con letreros de propaganda	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>



# Puente Alto

MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO  
USO EXCLUSIVO DEPTO. DE RENTAS

Nº Ticket :  
Fecha emisión :

Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	DEL	AL	ROL
Existe o Existió patente provisoria			
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tipo de Patente		ROL
Otra Patente en vía publica			
Tipo de Patente sugerida	Definitiva	Provisoria	No ha lugar
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observaciones			