

# SOLICITUD DE PATENTE PROFESIONAL

## IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

## REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE SOCIEDAD

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

## DIRECCIÓN PARTICULAR

CALLE

NÚMERO

DPTO/OF/LOCAL

VILLA/POB/SECTOR

TELÉFONO

## DIRECCIÓN PARTICULAR

CALLE

NÚMERO

DPTO/OF/LOCAL

VILLA/POB/SECTOR

TELÉFONO

## PROFESIÓN

**NOTA: ES IMPORTANTE QUE CUANDO USTED DEJE DE EJERCER SU ACTIVIDAD, LO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL MUNICIPIO**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**