

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 COMERCIAL

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