



TERMINO DE NEGOCIO O ELIMINACION PATENTE

SEÑOR

JEFE DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES:

Solicito a usted, anular de los registros de Patentes el Rol.....ubicado en.....
.....
.....a nombre de.....
R.U.T.....
teléfono.....

Saluda atentamente a Ud.,

FIRMA CONTRIBUYENTE O REP. LEGAL

NOTA: Debe acompañar última patente municipal pagada y término de giro ante el Servicio de Impuestos Internos.

INFORME DE INSPECCION

Verificada la dirección de.....
.....
Se pudo comprobar que la (s) patente (s) Rol (s).....
No funcionan desde.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA INSPECTOR

VºBº JEFE RENTAS Y PATENTES