



Transferencia de Patente

--	--	--

Fecha

IDENTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE

Nombre Completo o Razón Social

R.U.T.

Nombre Representante Legal

R.U.T.

Domicilio Particular

Dirección (Calle, Nº, Población, Villa, Localidad, etc.)

Teléfono

Domicilio Comercial

Dirección (Calle, Nº, Población, Villa, Localidad, etc.)

Teléfono

Solicita a la Municipalidad de Pencahue la Transferencia de Rol de Patente (Marque con X lo que corresponda):

COMERCIAL

ALCOHOLES

INDUSTRIAL

ROL

Giro

QUE PERTENECÍA A:

Nombre Completo o Razón Social

R.U.T.

CAPITAL PROPIO DECLARADO

Declaro bajo Juramento que es el monto del Capital de mi Negocio

Firma Contribuyente

USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD

INFORME
D.O.M.

--	--	--

Fecha Informe

DIRECTOR
Dirección de Obras Municipales

Nota:

- a) En caso de Patente de Alcoholes, deberá adjuntar Certificado de Antecedentes del Adquiriente y Contrato de Compraventa Notarial.
- b) En caso de Traslado de Patente deberá adjuntar Solicitud de Traslado de Patente.
- c) Una vez otorgada la Transferencia deberá presentar fotocopia de la Iniciación de Actividades al S.I.I.