

SOLICITUD TRASLADO DE PATENTE MUNICIPAL

QUINCHAO, _____

NOMBRE Y RAZON SOCIAL: _____

R.U.T.: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

NÚMERO TELEFÓNICO: _____

GIRO DEL NEGOCIO: _____

ROL PATENTE: _____

TRASLADO DESDE LA DIRECCION COMERCIAL:

_____ N° _____

A LA DIRECCION COMERCIAL:

_____ N° _____



FIRMA DEL INTERESADO

AL SEÑOR
ALCALDE DE LA COMUNA DE QUINCHAO
PRESENTE

INFORMACIONES:

PAGO ROL N° _____ de fecha _____

Decreto de transferencia N° _____ de fecha _____