



**I. MUNICIPALIDAD DE PANGUIPULLI**

Dirección de Administración y Finanzas  
Depto. Rentas y Patentes

REF:

**Nº**

- A** Solicitud de Patente
- B** Solicitud de Traslado de Patente
- C** Solicitud de Transferencia de Patente
- D** Solicitud de Eliminación de Patente

A: **SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA**

Panguipulli, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

DE: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Viene en exponer a Ud. lo siguiente:

**A) OTORGAMIENTO DE PATENTE**  
 Que en conformidad a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley Nº 3063, sobre Rentas Municipales, solicito se otorgue una patente de:  
 \_\_\_\_\_  
 Código Actividad Económica; ( S.I.I. ) \_\_\_\_\_  
 Dirección Comercial; \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

**B) TRASLADO DE PATENTE**  
 Que por razones de interés particular he resuelto trasladar la patente de; \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Rol Nº \_\_\_\_\_ ubicado en calle; \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ a calle; \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

**C) TRANSFERENCIA DE PATENTE**  
 Que por el documento que se acompaña suscrito ante Notario don: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ se acredita haber comprado con fecha  
 \_\_\_\_\_ el negocio de; \_\_\_\_\_  
 Patente Rol Nº \_\_\_\_\_ ubicado en calle; \_\_\_\_\_  
 Nº \_\_\_\_\_ al Sr.(a); \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

**D) ELIMINACION DE PATENTE**  
 Que a contar del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se pone término al giro de  
 \_\_\_\_\_ Patente Rol Nº \_\_\_\_\_  
 la cual se encuentra al día. Adjunto patente del \_\_\_\_\_ Semestre de \_\_\_\_\_ Cancelada

**El solicitante declara estar en conocimiento de las disposiciones legales sobre la materia, las que se compromete a respetar íntegramente y a cancelar oportunamente los valores de patentes.**

**LLENAR SOLO EN CASO DE SOCIEDADES:**  
 Nombre Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 R.U.T. : \_\_\_\_\_  
 Domicilio Particular : \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD**  
 DOCUMENTACION CONFORME SI  NO   
 \_\_\_\_\_  
 DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES

**SOLICITUD... COMPROBANTE DE RECEPCION**  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 RUT : \_\_\_\_\_ FECHA, \_\_\_\_\_  
 GIRO : \_\_\_\_\_  
 REF. **Nº**  
 APROBADA S.I.I.  
 FALTA DOCUMENTACION  
 CONFORME