



### Cambio de Domicilio de Patente

--	--	--

Fecha

#### IDENTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE

Nombre Completo o Razón Social	R.U.T.

Nombre Representante Legal	R.U.T.

ROL	Giro

DIRECCIÓN INSCRITA		
	Dirección (Calle, Nº, Población, Villa, Localidad, etc.)	Teléfono

NUEVA DIRECCIÓN		
	Dirección (Calle, Nº, Población, Villa, Localidad, etc.)	Teléfono

#### CROQUIS NUEVA UBICACIÓN LOCAL

Indicar si el local es propio o arrendado (marque con una X lo que corresponda):

PROPIO
  ARRENDADO

OTRO (indicar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota: en caso de ser propio debe acompañar la Escritura de la Propiedad. De ser arrendado deberá acompañar fotocopia del Contrato de Arriendo.

\_\_\_\_\_ Firma Contribuyente

#### USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD

1er INFORME \_\_\_\_\_

D.O.M. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2do INFORME \_\_\_\_\_

D.O.M. \_\_\_\_\_

(Si es necesario) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--	--

Fecha Informe

\_\_\_\_\_  
 DIRECTOR  
 Dirección de Obras Municipales