



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.