



**AMPLIACION DE GIRO PATENTES  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS**

San Carlos:

**1.-IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE O EMPRESA**

Nombre O Razón Social	Rut
Domicilio Particular	Fono o celular

**2.- IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre Representante Legal	Rut
Domicilio Particular	Fono o celular

**3.- IDENTIFICACION DE LA PATENTE**

Giro	Rol Patente
Ubicada en calle:	Rol Avalúo Fiscal
Ampliación De Giro:	Cód. Actividad SII

Teléfono	Celular	Email:
----------	---------	--------

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Rut: \_\_\_\_\_  
Fono: \_\_\_\_\_

Sección Patentes

Director Adm. Y Finanzas

Acompañar los siguientes Documentos:

- a) Fotocopia C.I. (si es persona Natural)
- b) Ampliación de Giro (SII)