



**SOLICITUD DE ELIMINACION DE PATENTES
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS
Departamento de Rentas y Finanzas**

San Carlos:

SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA

Solicito a Ud. previo los tramites respectivos la **ELIMINACION** de la Patente que se indica:

1,- ANTECEDENTES DEL CONTRIBUYENTE O EMPRESA

Nombre o Razón Social	RUT Contribuyente
Giro del Negocio o Industria	Rol Patente
Dirección Comercial	

NOTA: ADJUNTAR PATENTE CANCELADA AL DIA EN ORIGINAL

Firma: _____

Nombre: _____

Rut: _____

Fono: _____

Sección Patentes

Director Adm. Y Finanzas