

Nº Ingreso V.U.	Fecha Recepción	Nombre Ejecutiva (o)
	/ /	

FORMULARIO DE ELIMINACIÓN DE PATENTE

SECCIÓN A: DATOS DE LA PATENTE	
ROL de la Patente	
Dirección	

SECCIÓN B: DATOS DEL CONTRIBUYENTE			
DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL			
Razón social/Nombre			
Nombre de fantasía			
RUT N°			
INDIVIDUALIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre			
RUT N°			
Domicilio Particular		Comuna	
Fono		E-Mail	

SECCIÓN C: MOTIVO DE LA ELIMINACIÓN

SECCIÓN D: DATOS DE CONTACTO PARA TRAMITE DE PATENTE Y OTROS			
Nombre Completo			
Cargo dentro de la empresa			
RUT N°			
Fono		E-Mail	

SECCIÓN E: DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ENTREGAR EN CONJUNTO CON ESTA SOLICITUD
1. R.U.T Empresa Actualizado
2. Fotocopia C.I. Representante Legal
3. Sesión de Directorio o documento que acredite la Representación Legal.
4. Poder notarial según corresponda.

NOMBRE Y FIRMA
DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL



MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUIN
DIRECCIÓN DE RENTAS
Departamentos de Patentes e Inspecciones