

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

SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE PATENTE O PERMISO BNUP

TIPO DE PATENTE: (Marque con una X)

COMERCIAL _____ MEF INDUSTRIAL _____ KIOSKO _____
 INDUSTRIAL _____ MEF COMERCIAL _____ FERIAS LIBRES _____
 ALCOHOL _____ PROFESIONAL _____ CACHUREOS _____
 DPT _____ AMBULANTE _____

Rol Patente a Eliminar

Correspondiente al _____ Semestre año _____

Ubicada en

Giro Patente

SECCION A: DATOS DEL DUEÑO

Nombre dueño

RUT

Rol Propiedad

Teléfono _____ Fax _____ Email _____

INDIVIDUALIZACIÓN REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)

Nombre Completo _____ RUT _____
 Nacionalidad _____ Domicilio Particular _____ Comuna _____
 Teléfono _____ Fax _____ Email _____

Motivo de la Eliminación

FIRMA DE TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD DE ELIMINACIÓN PATENTE

1.- Fotocopia Cédula de Identidad Titular o del (los) representantes (s) Legal (es) (cuando corresponda)	
2.- Rut empresa (cuando corresponda)	
3.- Fotocopia legalizada del Acta de nombramiento del (los) Representante (s) Legal (es). Esta debe indicar claramente el nombre del (los) Representantes (s) y sus atribuciones y poderes. (cuando corresponda)	
4.- Comprobante de pago de la patente	



MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUIN
DIRECCIÓN DE RENTAS
VENTANILLA ÚNICA