



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DALCAHUE
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
RENTAS Y PATENTES

SOLICITUD DE ELIMINACION DE PATENTE

DALCAHUE, _____

AL SEÑOR ALCALDE:

YO: _____

(Nombre y Apellido y/o Razón Social)

R.U.T.: _____ Domicilio Particular: _____

_____ Fono: _____

Por la presente solicito a Ud. Autorizar la Eliminación de la Patente (s) Municipal Rol
N° _____, con el giro comercial de
_____, con domicilio en
_____ a contar de _____,
Por _____ .

Para lo cual se adjunta la siguiente documentación:

- **Fotocopia de Patente Vigente Pagada** _____
- **Fotocopia Cedula de Identidad** _____
- **Termino de giro SII** _____

Saluda atentamente a Ud.

F I R M A

***Para efectos de mantener actualizados los datos pertinentes, los que entre otros se encuentren las Actividades y giros de los contribuyentes, es necesario "DAR AVISO POR ESCRITO A LA MUNICIPALIDAD" si hubiere alguna modificación como: Cambio de domicilio, cambio de numeración, término de giro, Transferencia de patente, etc.**