

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

[www.munivaldivia.cl](http://www.munivaldivia.cl)

FOLIO		FECHA	
-------	--	-------	--

(Uso Exclusivo Depto. Rentas y Finanzas)

SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA :

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

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

Nombre o Razón Social	Nº Rol Patente
Giro del Negocio o Industria	R.U.T. Contribuyente
Dirección	
Correo Electrónico	

**NOTA : INDISPENSABLE ADJUNTAR PATENTE AL DIA**

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE RECEPCION

\_\_\_\_\_  
FIRMA CONTRIBUYENTE

\_\_\_\_\_  
Vº Bº ENCARGADO RENTAS

\_\_\_\_\_  
Vº Bº JEFE RENTAS

**COMPROBANTE DE ELIMINACION DE PATENTES**  
**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA**  
**Departamento de Rentas y Finanzas**

FOLIO		FECHA	
-------	--	-------	--

(Uso Exclusivo Depto. Rentas y Finanzas)

Nombre o Razón Social	Nº Rol Patente
Giro del Negocio o Industria	R.U.T. Contribuyente
Dirección	

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.