

<div>SOLICITUD DE ELIMINACION DE PATENTES</div> <div>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA</div> <div>Departamento de Rentas y Finanzas</div>							
<div>www.munivaldivia.cl</div>							
<table><tr><td>FOLIO</td><td></td><td>FECHA</td><td></td></tr></table> <div>(Uso Exclusivo Depto. Rentas y Finanzas)</div>				FOLIO		FECHA	
FOLIO		FECHA					
<div>SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA :</div> <div>Solicito a Ud. previo los trámites respectivos la ELIMINACION de la Patente que se indica :</div>							
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							
<div>NOTA : INDISPENSABLE ADJUNTAR PATENTE AL DIA</div>							
<div>FIRMA Y TIMBRE RECEPCION</div>		<div>FIRMA CONTRIBUYENTE</div>					
<div>Vº Bº ENCARGADO RENTAS</div>		<div>Vº Bº JEFE RENTAS</div>					
<div>COMPROBANTE DE ELIMINACION DE PATENTES</div> <div>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA</div> <div>Departamento de Rentas y Finanzas</div>							
<table><tr><td>FOLIO</td><td></td><td>FECHA</td><td></td></tr></table> <div>(Uso Exclusivo Depto. Rentas y Finanzas)</div>				FOLIO		FECHA	
FOLIO		FECHA					
Nombre o Razón Social		Nº Rol Patente					
Giro del Negocio o Industria		R.U.T. Contribuyente					
Dirección							
<div>FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO</div>							

