

**SOLICITUD TRASLADO PATENTE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA
Departamento de Rentas y Finanzas**

www.munivaldivia.cl

Decreto N°		Fecha		Folio Rentas	
------------	--	-------	--	--------------	--

(Uso Exclusivo Depto. Rentas y Finanzas)

Valdivia

1.- IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE O EMPRESA	
Nombre O Razón Social	
Rut	
Domicilio Particular	
Fono o Célular	
Correo Electrónico	
2.- IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre Representante Legal	
Rut	
Domicilio Particular	
Fono o Célular	
3.- IDENTIFICACION DE LA PATENTE	
Giro o Profesión	
Rol Patente	
Desde la Calle	
A la Calle	
Rol Avalúo Fiscal	
Población o Villa	
Junta de Vecinos N°	
Telefono	Celular
	Fax
PROPAGANDA :	Luminosa m ²
	No Luminosa m ²
	Sin Propaganda
(Uso Exclusivo Departamento de Rentas y Finanzas)	
Orden de Ingreso N°	del \$
	Canceló

Ruego a Ud., se sirva anotar en los roles respectivos dicho traslado, previo los trámites respectivos
Atentamente

FIRMA Y TIMBRE RECEPCION

FIRMA CONTRIBUYENTE

Vº Bº ENCARGADO RENTAS

Vº Bº JEFE RENTAS

NOTA: La vigencia de la presente solicitud es de 30 días.

**COMPROBANTE TRASLADO DE PATENTE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA
Departamento de Rentas y Finanzas**

www.munivaldivia.cl

Folio Rentas	
--------------	--

(Uso Exclusivo Depto. Rentas y Finanzas)

Nombre O Razón Social	
Rut	
Giro o Profesión	
Rol Patente	
Dirección	

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

NOTA: La vigencia de la presente solicitud es de 30 días.