



**Dirección de  
Administración  
y Finanzas**

**FORMULARIO N° 7  
PATENTE PROFESIONAL**

N° DE INGRESO
P N°
FECHA DE INGRESO

<b>1. IDENTIFICACIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL SOLICITADA</b>			
DIRECCIÓN:		N°	
		LOC	
		ROL S.I.I.	
PROFESIÓN:			
<b>2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE</b>			
NOMBRE DEL PROFESIONAL:			RUT:
CORREO ELECTRÓNICO:			FONO:
<b>3. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD</b>			
1. Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo las responsabilidades que de ellas deriven (Art. 53°, 54° y 56° del D.L. N°3.063 sobre rentas municipales).			
	FIRMA CONTRIBUYENTE		
	NOMBRE FUNCIONARIO REVISOR		