



**ANULACIÓN DE PATENTES Y
PERMISOS**

N° DE INGRESO
N°
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
NOMBRE:		RUT:	
CORREO ELECTRONICO:		FONO:	
DIRECCIÓN PARTICULAR:		COMUNA	

MARCAR CON UNA X	TITULAR PATENTE/PERMISO	DUEÑO PROPIEDAD	FALLECIMIENTO TITULAR
-------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------------------

2. IDENTIFICACIÓN PATENTE / PERMISO			
RAZÓN SOCIAL / PERSONA NATURAL:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA):		RUT:	
DIRECCIÓN COMERCIAL:		ROL PATENTE:	

3. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	
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. 53º, 54º y 56º del D.L. N°3.063 sobre rentas municipales).	
	FIRMA SOLICITANTE
	NOMBRE FUNCIONARIO REVISOR