



FORMULARIO N° 9
CAMBIO DE NOMBRE

N° DE INGRESO
CN N°
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN PATENTE			
DIRECCIÓN COMERCIAL:	N°	LOC	ROL S.I.I.
GIRO O ACTIVIDAD:			
ROL PATENTE:	PATENTE DE ALCOHOL:	PATENTE C, S O I:	
2. IDENTIFICACIÓN DEL COMPRADOR			
RAZON SOCIAL:			RUT:
REPRESENTANTE LEGAL:			RUT:
DIRECCIÓN PARTICULAR:			COMUNA:
CORREO ELECTRONICO:			FONO:
3. IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR			
RAZON SOCIAL:			RUT:
REPRESENTANTE LEGAL:			RUT:
4. 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. 53°, 54° y 56° del D.L. N°3.063 sobre rentas municipales).			
	FIRMA CONTRIBUYENTE		
FUNCIONARIO REVISOR			