



Dirección de
Administración
y Finanzas

FORMULARIO N° 17
ARRIENDO DE PATENTE

N° DE INGRESO
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN PATENTE			
DIRECCIÓN COMERCIAL:		N°	
		LOC	
		ROL S.I.I.	
GIRO O ACTIVIDAD:			
ROL PATENTE:			
2. IDENTIFICACIÓN DEL QUE ARRIENDA			
NOMBRE/RAZON SOCIAL:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL: (SI ES QUE APLICA)		RUT:	
DIRECCIÓN PARTICULAR:		COMUNA:	
CORREO ELECTRONICO:		FONO:	
3. IDENTIFICACIÓN DEL ARRENDADOR			
NOMBRE/RAZON SOCIAL:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL: (SI ES QUE APLICA)		RUT:	
CORREO ELECTRONICO:		FONO:	
4. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD			
1. Declaro, bajo mi exclusiva responsabilidad, que todos los antecedentes, datos e información proporcionados en el presente formulario son verídicos, completos y corresponden fielmente a la realidad del espacio cuya autorización solicito. 2. Tomo conocimiento de que la Municipalidad podrá verificar la información declarada mediante inspecciones en terreno o cualquier otro mecanismo de fiscalización que estime pertinente.			
	FIRMA CONTRIBUYENTE		
	FUNCIONARIO REVISOR		