



**Dirección de
Administración
y Finanzas**

FORMULARIO N° 23

CAMBIO DE UBICACIÓN

N° DE INGRESO

FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE SOLICITANTE:

RUT:

DOMICILIO PARTICULAR:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

2. INFORMACIÓN DE LA PATENTE

RAZÓN SOCIAL:

RUT:

REPRESENTANTE LEGAL:

RUT:

ROL DE LA PATENTE:

3. SOLICITUD DE CAMBIO DE UBICACIÓN

UBICACIÓN ACTUAL:

UBICACIÓN PROPUESTA:

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