



Dirección de
Administración
y Finanzas

FORMULARIO N° 9
CAMBIO DE NOMBRE

N° DE INGRESO
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN PATENTE			
DIRECCIÓN COMERCIAL:		N°	
	LOCAL		
GIRO O ACTIVIDAD:			
ROL PATENTE:			
2. IDENTIFICACIÓN DEL COMPRADOR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL (si es que aplica):		RUT:	
DIRECCIÓN PARTICULAR:		COMUNA:	
CORREO ELECTRONICO:		FONO:	
3. IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR			
NOMBRE / RAZON SOCIAL:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL (si es que aplica):		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		