



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PELARCO  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPTO. DE RENTAS Y PATENTES**

FOLIO N° \_\_\_\_\_/

**SOLICITUD PARA OBTENER PATENTE MUNICIPAL SEGÚN DECRETO LEY N°3.063 DE RENTAS MUNICIPALES.**

PATENTE COMERCIAL DEFINITIVA	PATENTE COMERCIAL PROVISORIA	PATENTE PROFESIONAL	PATENTE ALCOHOLES	MICROEMPRESA FAMILIAR	EXENTAS O NO AFECTAS
------------------------------	------------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------	----------------------

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	
RUT	TELEFONO
DIRECCION PARTICULAR	
E-MAIL	

**EN CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY DE RENTAS MUNICIPALES, SOLICITO A USTED OTORGAR PATENTE MUNICIPAL PARA EJERCER LA ACTIVIDAD A INDICAR**

GIRO O ACTIVIDAD ESPECIFICA AEFECTUAR	
DIRECCION COMERCIAL	Nro. TRAB.
CODIGO ACTIVIDAD (SII)	CAPITAL \$
PUBLICIDAD (INDICAR EN MT. 2) LUMINOSA <input type="checkbox"/> NO LUMINOSA <input type="checkbox"/>	
EN CASO DE NO EXISTIR CASA MATRIZ SEÑALAR A CONTINUACION	
PATENTE ROL N°	COMUNA

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE, LOS DATOS INFORMADOS EN ESTA SOLICITUD, SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL CORRESPONDIENTE**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, RUT Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL

**INTERNO DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES**

FECHA OTORGAMIENTO ROL PROVISORIO	
ROL PATENTE PROVISORIO	
FOLIO N°	
DECRETO N°	
CERTIFICADO N°	

FECHA OTORGAMIENTO ROL DEFINITIVO	
ROL PATENTE DEFINITIVO	
FOLIO N°	
DECRETO N°	
CERTIFICADO N°	

SOLICITUD N°	
FECHA RECEPCION	

FIRMA Y TIMBRE DEL FUNCIONARIO