I. MUNICIPALIDAD DE MACUL
DIRECCIÓN DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RENTAS MUNICIPALES

Nº _____

FECHA _____

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PATENTE

NOMBRE _____

DIRECCIÓN COMERCIAL _____

GIRO COMERCIAL _____

RUT _____ TELÉFONO _____

Nº SOL. PTE. _____ Nº ROL _____

OTROS ANTECEDENTES

_____

_____

_____ _____

FIRMA FUNCIONARIO FIRMA CONTRIBUYENTE

INFORME TÉCNICO DOM

PROVISORIA POR 6 MESES MAS ☐ DEFINITIVA ☐

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DIRECTOR DOM

I. MUNICIPALIDAD DE MACUL
DIRECCIÓN DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RENTAS MUNICIPALES

DOCUMENTOS ANEXOS A LA RENOVACIÓN DE PATENTE

	FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS AVANCES DE PENDIENTES SOLICITADOS POR LA D.O.M.
	FOTOCOPIA DE LA PATENTE AL DIA (CANCELADA)