



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DALCAHUE
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
RENTAS Y PATENTES

SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO

DALCAHUE, _____

AL SEÑOR ALCALDE:

YO: _____

(Nombre y Apellido y/o Razón Social)

R.U.T.: _____ Domicilio Particular: _____

_____ Fono: _____

Por la presente solicito a Ud. Autorizar la Modificación de Domicilio de la Patente (s) Municipal que se señala. De la antigua dirección a la actual, según se indica:

ROL PATENTE: _____

GIRO COMERCIAL : _____

DOMICILIO ANTIGUO: _____

DOMICILIO MODIFICADO: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

Para lo cual se adjunta la siguiente documentación:

- Fotocopia de Patente (s) _____
- Modificación de domicilio S.I.I. _____
- Certificado Dirección de Obras _____

Saluda atentamente a Ud.

F I R M A

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR: _____

***Para efectos de mantener actualizados los datos pertinentes, los que entre otros se encuentren las Actividades y giros de los contribuyentes, es necesario "DAR AVISO POR ESCRITO A LA MUNICIPALIDAD" si hubiere alguna modificación como: Cambio de domicilio, cambio de numeración, término de giro, Transferencia de patente, etc.**