

Formulario N° 1



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
Departamento de Rentas y Patentes

ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION DE INFORMACION DE PATENTE
(Llenar a máquina o con letra legible)

Nombre o Razón Social		R.U.T.	
Domicilio Particular		Ciudad	Fono

En cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 26 del DL. 3.063, hago la siguiente modificación de patente:

CAMBIO DE DOMICILIO	PATENTE ROL N° _____
DOMICILIO COMERCIAL ACTUAL _____	
DOMICILIO COMERCIAL NUEVO _____	

CAMBIO DE NOMBRE POR: __	
NOMBRE TITULAR ACTUAL _____	
RUT _____ /	ROL PATENTE _____
NOMBRE NUEVO TITULAR _____	
RUT _____ /	DOMICILIO _____

ELIMINACION DE PATENTE ROL: _____
A CONTAR DEL _____
POR: _____ TÉRMINO DE GIRO SII _____ CIERRE DE LOCAL _____ TRASLADO OTRA COMUNA
_____ PERDIDA REQUISITO LEY 19.749 (MEF) _____ OTRO _____

AMPLIACION Y/O MODIFICACION DE ACTIVIDAD ECONOMICA
AMPLIACIÓN DE GIRO PATENTE ROL _____
A CONTAR DEL _____ CÓD. SII _____ ACTIVIDAD _____
ELIMINACIÓN GIRO
A CONTAR DEL _____ SE ELIMINA EL COD. SII _____ ACTIVIDAD _____

Firma Contribuyente

Fecha _____

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Informe Dirección de Obras para Patente Comercial	Contrato de Arriendo, según corresponda
__ Autorización Sanitaria o Informe Sanitario MINSAL __ Cambio Razón Social (León Gallo N° 981 Villarrica)	Dominio Vigente de la propiedad, según corresponda
Registro SAG (Servicio Agrícola y Ganadero)	Certificado Antecedentes y Declaración jurada Ley 19.925 (Notarial)
Certificado SII para: __ Ampliación Giro __ Término de Giro __ Cierre Sucursal __ Apertura Sucursal __ Cambio Dirección	Informe Junta de Vecinos Informe Departamento de Turismo
Copia cedula de identidad Copia Rol Único tributario	Certificado Distribución de Capital emitido por la Municipalidad correspondiente a su casa matriz, para apertura sucursal
Copia Cedula de Identidad Rep. Legal	Inscripción modificación sociedad con vigencia sociedad
Certificado Vigencia de la Sociedad con copia y Certificado de Vigencia de Mandato o Administración	Certificado de no deuda patente municipal
Traspaso de Patente y Negocio, Notarial	Certificado que no posee patente municipal

Nombre Funcionario Depto. Rentas y Patentes que Reviso los Documentos	
Fecha Revisión de Documentos	