

**INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL
DIRECCIÓN COMERCIAL
DIRECCIÓN PARTICULAR
REPRESENTANTE LEGAL

RUT
TELEFONO
TELEFONO / CORREO ELECTRÓNICO
RUT

**INDIVIDUALIZACIÓN DEL NEGOCIO**

--

CAPITA PROPIO O INICIAL	COD. ACT. ECONÓMICA	CASA MATRIZ <input type="checkbox"/>	SUCURSAL <input type="checkbox"/>
		ROL AVALUO	ROL PATENTE

**SOLICITUD DE**

<input type="checkbox"/> PATENTE	:	<input type="radio"/> INDUSTRIAL	<input checked="" type="radio"/> COMERCIAL	<input type="radio"/> PROFESIONAL	<input type="radio"/> ALCOHOL
<input type="checkbox"/> PERMISO	:	<input type="radio"/> BENEFICIOS	<input checked="" type="radio"/> AMBULANTE	<input type="radio"/> FERIA LIBRE	<input type="radio"/> TEMPORAL
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DIRECCION	DIRECCION ANTERIOR	_____			
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE	DUEÑO ANTERIOR	_____			
<input type="checkbox"/> MODIFICACION O AMPLIACION DE GIRO	RUT	_____	FIRMA	_____	
<input type="checkbox"/> RENUNCIA DE PATENTE	GIRO SOLICITADO	_____			
<input type="checkbox"/> SIN PUBLICIDAD	MOTIVO	_____			
<input type="checkbox"/> DECLARACION DE PUBLICIDAD	_____ Total m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE LETREROS LUMINOSOS		
<input type="checkbox"/> ANULACION DE PUBLICIDAD	_____ Total m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE LETREROS NO LUMINOSOS		

CROQUIS DE UBICACIÓN:

\_\_\_\_\_

Firma Contribuyente o Rep. Legal

Vº Bº INSPECTOR

FISCALIZACIÓN			
FECHA		HORA	

**OBSERVACIONES**

<input type="checkbox"/>	APROBADO	<input type="checkbox"/>	PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	RECHAZADO

**Firma y Timbre de Recepción**

<input type="checkbox"/>	RECHAZADO
<input type="checkbox"/>	AUTORIZADO

Vº Bº JEFE DE PATENTES

FECHA		INGRESO		FOLIO	
-------	--	---------	--	-------	--