



N° INGRESO: _____

FECHA: _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE

Señores Departamento de Rentas

Por la presente solicito a Ud. tener a bien autorizar el Cambio de Nombre de la Patente (s) Municipal Rol (es) de la antigua denominación a la actual según se indica:

ROL : _____

GIRO : _____

NOMBRE ACTUAL : _____

NOMBRE DEL NUEVO SOLICITANTE: _____

R.U.T. : _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

Para lo cual se requiere la siguiente documentación

- Solicitud de Cambio de Nombre _____
- Fotocopia de Patente (s) _____
- Escritura de Compra Vta. Patente (s) Legalizada _____
- Croquis de ubicación _____
- Fotocopia R.U.T. _____
- Certificado de Antecedentes _____
- Declaración Jurada Ley de Alcoholes N°19.925 _____
- Fotocopia Legalizada Escritura Sociedad _____
- Contrato de Arriendo (o Escritura de Compra Venta De la Propiedad) Legalizada ante Notario _____
- Fotocopia Iniciación de Actividades en S.I.I. _____
- Determinación de Capital Propio _____
- Resolución Sanitaria _____
- Declaración de Propaganda _____
- Fotografía fachada de local. _____

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____