



INGRESO: _____/

FECHA: _____/

SOLICITUD DE TERMINO DE NEGOCIO

Señores Departamento de Rentas

Solicito a usted anular de los registros de patentes el/los Rol/es _____

ubicada en _____ a

nombre de _____

R.U.T. _____ Teléfono _____

FIRMA CONTRIBUYENTE O REP. LEGAL

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____

EMAIL/TELÉFONO : _____

NOTA: Debe acompañar última patente cancelada, cambio de domicilio, cierre de sucursal, término de giro o término de negocio dependiendo del caso.

INFORME DE INSPECCIÓN

Verificada la dirección de _____

Se pudo comprobar que la/s patente/s Rol/es N° _____ no funciona desde
