



N° INGRESO \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE TRASLADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE CONTRIBUYENTE

COMUNICA A UD. QUE A TRASLADADO DESDE

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ROL: \_\_\_\_\_

GIRO: \_\_\_\_\_

A, DIRECCIÓN ACTUAL:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ADJUNTAR:

- SOLICITUD DE TRASLADO
- FOTOCOPIA PATENTE AL DÍA
- CONTRATO DE ARRIENDO LEGALIZADO
- CROQUIS DE UBICACIÓN
- MODIFICACIÓN DE DOMICILIO EN SII
- RESOLUCIÓN SANITARIA SI CORRESPONDE
- OPINIÓN JUNTA DE VECINOS
- RECEPCIÓN FINAL DE LA DIRECCIÓN DE OBRAS
- OTROS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA CONTRIBUYENTE O REPR. LEGAL