



CAMBIO DE NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL

Señor Alcalde:

Contribuyente _____

Rut _____ Correo electrónico _____ Celular _____

Domicilio Particular _____

Solicita cambio de nombre y/o razón social de la(s) siguiente(s) patente(s):

ROL: _____

GIRO Y/O ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

Dirección Comercial: _____

NOMBRE ANTERIOR: _____

NOMBRE ACTUAL: _____

FIRMA SOLICITANTE

DOCUMENTOS SOLICITADOS:

* Fotocopia Cédula Nacional de Identidad

a) En el Caso de tratarse de personas naturales debe presentar fotocopia de cedula de identidad

b) En el Caso de personas jurídicas debe presentar fotocopia. del Rut y fotocopia. de la cedula de identidad del representante legal

* Fotocopia simple última(s) Patente(s) pagada(s) (al día).

* Fotocopia simple de cambio de nombre ante S.I.I.

* Certificado de Zonificación, otorgado por la Dirección de Obras Municipales.

* Resolución Sanitaria, para el caso de elaboración de productos alimenticios

SI	NO

**USO EXCLUSIVO UNIDAD
DE RENTAS Y PATENTES**

* Adjunta Todos los Antecedentes Solicitados Si No

* Se Autoriza Otorgamiento de Patente de Alcohol Si No

ENCARGADO DE RENTAS Y PATENTES

Vº Bº ADMINISTRADOR MUNICIPAL