



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
Patentes y Rentas Municipales

SOLICITUD DE TRASLADO

Nombre o Razón Social del Solicitante _____

RUT. N°: _____ Rol(es) Patente(s): _____

Dirección Anterior: _____

Dirección Actual: _____

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR

- 1.- Certificado de Destino, Faenable extendido por la Dirección de Obras Municipales.
- 2.- Resolución Sanitaria, extendida por el Servicio de Salud. (O'Higgins 297 - Piso 3)
- 3.- Contrato de Arrendamiento, o acreditar ser propietario.
- 4.- Fotocopia de la(s) patente(s) al día en su cancelación.

ADEMAS, SI SE TRATA DE PATENTE(S) DE ALCOHOL(ES):

- 5.- Informe Unidad Vecinal del sector donde está ubicado el local propuesto.
- 6.- Certificado de Juzgado de Policía Local acreditando que el negocio trasladado no se encuentra afecto a clausura temporal o definitiva, ni tiene Multa pendiente.
- 7.- Debe cumplir con la distancia mínima requerida, Art. 8 Ley N° 19.925.

 Firma Contribuyente o Rep. Legal.

USO EXCLUSIVO SECCION PATENTES

Fecha de Recepción: _____ Ingreso N°: _____ Folio: _____

N° _____ /

 Firma y Timbre Recepción

Pase a Sr(a): _____ / Fecha _____ /

 Jefe Patentes y Rentas



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
Patentes y Rentas Municipales

COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD

Nombre o Razón Social del Solicitante _____ / R.U.T. _____ / Rol(es) Patente(s) _____

Fecha de Recepción: _____ Ingreso N°: _____ Folio: _____

 Firma y Timbre Recepción