

**I. MUNICIPALIDAD DE SALAMANCA
DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
DEPTO DE RENTAS E INSPECCION**

REF.: SOLICITUD PATENTES C.I.P.A.

SALAMANCA, _____ de _____ del 2009

**SEÑORES
I. MUNICIPALIDAD DE SALAMANCA
PRESENTE**

NOMBRE: _____

R.U.T. N° : _____

DOMICILIO COMERCIAL: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

FONO: _____

TIPO DE PATENTE SOLICITADA (marcar con una X)

COMERCIAL ____ INDUSTRIAL ____ PROFESIONAL ____ ALCOHOL ____

NUEVA ____ SUCURSAL ____ CAMBIO DOMICILIO ____ CAMBIO NOMBRE ____

GIRO, ACTIVIDAD O PROFESION _____

FECHA INICIACION DE ACTIVIDADES _____

EL CAPITAL DE TRABAJO ASCIENDE A LA SUMA DE \$ _____

NUMERO DE TRABAJADORES _____

FIRMA CONTRIBUYENTE

FIRMA – TIMBRE _____ **FECHA RECEPCION** _____

**NOTA: ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO POR EL
CONTRIBUYENTE.**