**I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN**
**DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS**
**DEPTO. DE RENTAS Y FINANZAS**

# RENUNCIA DE PATENTE

**SEÑOR (A)**
**JEFE DEPTO. DE RENTAS Y FINANZAS**
**I. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN**
**PRESENTE**

Señor (a) Jefe Depto. de Rentas y Finanzas.

Por la presente vengo a renuncias a la (s) Patente (s) Rol (s):

Por lo que solicito se me excluya del Rol del próximo Semestre por cuanto he puesto término a mi actividad a partir del – –

Acompaño Patente (s) cancelada (s) al Semestre en curso.

**Nombre o Razón Social**

.....

Rut - Fono ……..… Fax ….....

Email:……..……..@……..……

Domiciliado en Comuna:.....Pje./Calle/Avda.....

……Nº.....

_____ _____

**Firma Funcionario** **Firma del Interesado**

**Nombre Funcionario (a) Receptor :** _____

Chillán, _____ de _____ de 201___.-

---

**(A COMPLETAR POR FUNCIONARIO (A) RECEPTOR)**

Con fecha – – se recibió la (s) Patente (s)

Rol (es)

Para ser dada de baja durante el _____ Semestre del año

_____

**Firma Funcionario (a)**

Chillán,_____ de _____de 201____.-