



TRANSFERENCIA DE PATENTE

Chillán, _____ de _____ 201____.-

.....
Nombre o Razón Social
.....

Rut - Fond Fax

Domiciliado en Comuna Pobl./Villa

Pje./Calle/Avda. N° Depto.....

Respetuosamente expone:

Que ha comprado la patente ubicada en Pobl./Villa

Pje./Calle/Avda. N° Local.

Rol N°de giro.

..... adquirida a

Que este negocio desea instalarlo en:

Pobl./Villa Calle/Avda.

..... N° Local. Rol Propiedad S.I.I.....

POR LO TANTO, solicito a Ud., tenga a bien, autorizar este cambio de nombre y domicilio del negocio antes individualizado

Firma Vendedor
Rut.:

Firma Comprador
Rut.:

(LOS ANTECEDENTES QUE VIENEN A CONTINUACION SON DE TRAMITE INTERNO)

PROVIDENCIA

Chillán, _____ de _____ 201____

INFORME:

La Dirección de Obras Municipales y la Seremi de Salud Delegación Provincial Ñuble, sobre las condiciones del local.

“POR ORDEN DEL SR. ALCALDE”

Jefe Depto. Rentas y Finanzas

CHILLAN, ____ de _____ 201 ____.-

SEÑOR ALCALDE:

Con los informes adjuntos, se puede;

Aprobar la transferencia solicitada en forma:

Rechazar

Definitiva

Provisoria por un año

Saluda muy atentamente a usted,

JEFE DEPTO. RENTAS Y FINANZAS