

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CURICO
MUNICIPALIDAD DE CURICO
DEPARTAMENTO DE RENTAS

Nº _____

ELIMINACION DE PATENTE

Nombre del Contribuyente: _____

R.U.N.: _____ Domicilio Comercial: _____

_____ Nº _____ Giro del Negocio: _____

_____ Rol Patente Nº: _____

Cancelada hasta el _____ Semestre de 200__ Se pone término a la explotación de la Patente
el día: _____

Domicilio particular: _____ Nº _____

CURICO, ____ de _____ de 200__

Firma del Propietario

ANOTADO EN EL ROL DE TRABAJO

FECHA: _____

FUNCIONARIO: _____

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CURICO
MUNICIPALIDAD DE CURICO
DEPARTAMENTO DE RENTAS

Nº _____

COMPROBANTE ELIMINACION DE PATENTE

Nombre del Contribuyente: _____

R.U.N.: _____ Domicilio Comercial: _____

_____ Nº _____ Giro del Negocio: _____

_____ Rol Patente Nº: _____ ,cancelada hasta

el _____ Semestre de 200__ Se pone término a la explotación de la Patente el día:

CURICO, ____ de _____ de 200__

Firma Funcionario Municipal