



**SOLICITUD DE ELIMINACION DE PATENTES  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS  
Departamento de Rentas y Finanzas**

San Carlos: \_\_\_\_\_

**SEÑOR ALCALDE DE LA COMUNA**

Solicito a Ud. previo los tramites respectivos la **ELIMINACION** de la Patente que se indica:

**1,- ANTECEDENTES DEL CONTRIBUYENTE O EMPRESA**

Nombre o Razón Social	RUT Contribuyente
Giro del Negocio o Industria	Rol Patente
Dirección Comercial	

**NOTA: ADJUNTAR PATENTE CANCELADA AL DIA EN ORIGINAL**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Fono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sección Patentes

\_\_\_\_\_  
Director Adm. Y Finanzas