



DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

SOLICITUD DE MODIFICACION O ELIMINACION DE PATENTE

Nombre del solicitante : _____

Cedula de Identidad : _____

Número de Rol : _____

Domicilio comercial : _____

Fono : _____

Correo electrónico : _____

Solicita : _____

MOTIVO : _____

Se Adjunta los Siguietes documentos:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____
- 6.- _____

Firma del solicitante

DEPTO DE RENTAS

1.- Observación _____

3.- N° de Decreto Exento _____ de fecha _____

Firma funcionario